

記入例

第 32 回日本レーザー医学会関西地方会

参加登録票

受付へご提出
ください。

ご芳名	岡山 太郎		
所属	岡山大学医学部		
資格 ○印をお書きください。	・評議員 <input checked="" type="radio"/> 会員 ・非会員		
参加理由 ○印をお書きください。	・座長として <input checked="" type="radio"/> 演者として ・参加者として		
参加費	3,000円		
抄録集	<input type="checkbox"/> 購入	抄録集購入の方は、「✓」を お書きください。	1,000円
所属施設の所在地 都・道・府・県	(岡山) 都・道・府・ <input checked="" type="radio"/> 県		
宿泊の有無	① 宿泊あり (<input checked="" type="radio"/> 7/5(金)泊 <input type="radio"/> 7/6(土)泊) ② 宿泊なし		

- ★「所属病院、施設の所在(都・道・府・県)」欄には、現在所属されています大学、病院、施設の所在都・道・府・県をご記入ください。
- ★宿泊の有無については、○印をお書きください。
- ★「宿泊の有無」の記入につきましては、とっとりコンベンションビューローの助成金制度利用のため、ご協力をお願いいたします。