

日本医療福祉政策学会 第1回研究大会 (2017年12月2日)

参加申し込み用紙

(できるだけ11月24日までに、お申込み下さい。ウェブで申し込まれた方は送信不要です)

送付先 F A X : 078-803-7776

(神戸大学大学院人間発達環境学研究科井口研究室)

下記のように、日本医療福祉政策学会第1回研究大会への参加を申し込みます。

氏名	
所属	
電子メール	
連絡先電話番号	TEL ()

記

研究大会ならびに情報交換会加費・区分(該当する区分をご記入下さい)

	区分	参加費(*)	該当項目1つに○をしてください
参加費	会員	一般	2,000円 ()
		学生・大学院生	1,000円 ()
	非会員	一般	4,000円 ()
		学生・大学院生	1,500円 ()
	区分	参加費(*)	該当項目1つに○をしてください
情報交換会 (懇親会)	参加する	一般	5,000円 ()
		学生・院生	2,000円 ()
	参加しない		()

* 研究大会参加費・情報交換会参加費は、当日受付にてお支払い下さい。