**日本福祉介護情報学会第17回研究大会**

**参加申し込み**

２０１６年１２月１０日（土）

兵庫県立大学神戸商科キャンパス研究棟Ⅰ１階

**下記の項目に記入、参加種別、懇親会については該当するものを残し、点線ではさまれた部分をメールにコピーして、下記宛てにご送信してください。**

**E-mail送付先：taikai2016@jissi.jp**

+-----------------------------------------------------------------------------------+

日本福祉介護情報学会第１７回研究大会　参加申し込み

■参加者　氏名：

■参加者　所属：

■連絡先　住所：

　　　　　電話：

電子メール：

■参加種別　　：会　員（一般）　2,000円

会　員（学生）　1,000円

　　　　　　　　非会員（一般）　5,000円

非会員（学生）　2,000円

■お弁当　　　：必要　・　不要

■懇親会　　　：出　席（一般）　5,000円

　　　　　　　　出　席（学生）　4,000円

　　　　　　　　欠　席

+-----------------------------------------------------------------------------------+

**＊学生として参加される場合は、当日の受付にて学生証の提示をお願いします。**