参加申し込み**（日本福祉介護情報学会第18回研究大会）**

**ファクシミリ送付先　０４８－４７１－７２８１**

**E-mail送付先**[taikai2017@jissi.jp](https://d.docs.live.net/2193055e0478ecb6/%E3%83%89%E3%82%AD%E3%83%A5%E3%83%A1%E3%83%B3%E3%83%88/%E6%83%85%E5%A0%B1%E5%AD%A6%E4%BC%9A/2017%E5%A4%A7%E4%BC%9A/taikai2017%40jissi.jp)

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| Tel |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| 　以下、該当する□にチェックしてください。 |
| 参加費 | ◆会　員：　□（一般）2,000円　　　　□（学生）1,000円◆非会員：　□（一般）3,000円　　　　□（学生）1,500円 |
| 懇親会 | □出席　・　□欠席 | 　□（一般）4,000円　　□（学生）3,000円　 |