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/ドキュメント/情報学会/2017大会/taikai2017@jissi.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 |