第34回日本ストレス学会学術総会　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 2018 | 年 |  | 月 |  | 日 | 20180921ver |
| 申込代表者（振込人） | （ふりがな）： | 職業・役職・学年 |  |
| 所属機関 |  |
| 住所・連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　 |
| Tel： |  |
| E-mail： |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 職業・役職・学年 | 学会参加費 | 産業医研修会5,000円 | 懇親会費 |
| 氏　名 | 会員事前　7,000円 | 非会員事前　8,000円 | 大学院生事前　3,000円 | 抄録冊子(別途必要な方のみ)　2,000円 | 医籍登録番号　　６桁 | 一般、学生事前　5,000円（当日　6,000円） |
| 産業医認定番号　７桁 |
|  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |
|  |
|  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |
|  |
|  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |
|  |
|  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |
|  |
| 小計 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 弁当予約者は氏名に○印 | 27日(土)：　　　個 | 28日(日)：　 　個 | 小計　　　　　円 |
|  | 参加費・懇親会費・お弁当予約の合計額 | 円 |

＊学部学生・大学院生は、当日、受付で学生証を提示してください。

＊日本薬学会の会員は、本学会会員と同額で参加できます。申込時に申込書と日本薬学会会員証のコピーを添付ください。会員証をお持ちで無い方はその他に日本薬学会員と証明できるものを添付ください。

＊産業医認定研修会に参加希望の方は、本参加申込書で申し込みの上、学会参加費（会員7,000円／非会員8,000円）+研修会費（5,000円）をお振込みください（先着100名）。入金を確認しましたら、事務局より確認のメールをいたします。

＊事前参加登録をされた方には、抄録をホームページにて閲覧できるようにします。別途、抄録冊子が必要な方は2,000円をお振込みください。なお、ストレス学会会員の方には、抄録冊子をストレス学会会誌の一部として前もって郵送いたします。非会員の方は、当日受付にてお渡しします。

＊教育セミナーのチケットは、会員、非会員の参加者を対象に先着順でお渡しします。学部学生でお弁当を希望される方は、弁当代（1,000円）が必要です。

＊別途、お弁当（1,000円）の予約をご希望される方は、上記の申込書にて、日にち、数を明記してお申込み下さい（講演会場内への昼食の持ち込みはご遠慮下さい）。

＊名城大学ナゴヤドームキャンパス内に駐車場は全くありません。公共交通機関でお越しください。

○参加者欄の不足時には参加申込書を追加して送付ください。

記入要領

1. 必要事項をご記入の上、ファイル名の【　】内に申込代表者の氏名を記入して保存してください。
2. 記入済みの参加申込書は2018年10月5日までに、メール添付にて事務局（stress@ccml.meijo-u.ac.jp）宛にお送りください。
3. 参加者分の支払い合計額を、2018年10月5日までに、申込代表者名にて下記の銀行口座へお振込みください。

 ゆうちょ銀行　店名：〇八九（ゼロハチキュウ）店（店番：０８９）

 口座番号：0137152　　口座名称：第34回日本ストレス学会

 タ゛イサンジュウヨンカイ ニホンストレスカ゛ッカイ