**第36回日本神経治療学会学術集会**

**参加申込用紙**

|  |
| --- |
| 氏　名： |
| 所　属： |

※いずれかに ☑ を入れてください

□ 11月23日（金） ／ □ 11月24日（土） ／ □ 11月25日（日）

＜一般社団法人神経治療学会＞

□ 会員　　／　　□ 非会員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加費 | 全員懇親会費 |
| 医師 | □ 13,000円 | □ 3,000円 |
| 企業関係者 | □ 15,000円 | □ 3,000円 |
| メディカルスタッフ＜メディカルスタッフ証明書＞をご提出ください。 | □ 5,000円 | □ 1,000円 |
| 初期研修医＜初期研修医証明書＞をご提出ください。 | □ 無 料 | □ 無 料 |
| 学生「学生証」を受付にご提示ください。 | □ 無 料 | □ 無 料 |
| 大学院生「学生証」を受付にご提示ください。 | □ 5,000円 | □ 無 料 |