

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	<input type="checkbox"/> 13,000 円	<input type="checkbox"/> 3,000 円
企業関係者	<input type="checkbox"/> 15,000 円	<input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 5,000 円	<input type="checkbox"/> 1,000 円
初期研修医 <初期研修医証明書>をご提出ください。	<input type="checkbox"/> 無 料	<input type="checkbox"/> 無 料
学生 「学生証」を受付にご提示ください。	<input type="checkbox"/> 無 料	<input type="checkbox"/> 無 料
大学院生 「学生証」を受付にご提示ください。	<input type="checkbox"/> 5,000 円	<input type="checkbox"/> 無 料