申込締切日：2021年5月31日（月）

**第34回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会参加申込書**

お申込日：　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |
| 代表者氏名 | フリガナ |
|  |
| 電話 |  | FAX |  |
| 郵便物送付先 | 〒 |
| 参加方法 | ☐ 会場参加（呉市医師会館 5階 講堂 定員：先着50名）（定員を超えた時点で順次WEB視聴に変更していただきます）☐ WEB視聴（ZOOMウェビナー　定員：500名） |
|  |
| 参加者氏名※学生・オストメイトの方は参加費不要です | E-mailアドレス | ※WEB参加の方は必須 |
| ※視聴されるデバイス（PC又はスマートフォン）のアドレス |
| 1（代表者） | ☐学生　☐オストメイト | 　　　　　　　　＠ | ☐会場☐WEB |
| 2 | ☐学生　☐オストメイト | 　　　　　　　　＠ | ☐会場☐WEB |
| 3 | ☐学生　☐オストメイト | 　　　　　　　　＠ | ☐会場☐WEB |
| 4 | ☐学生　☐オストメイト | 　　　　　　　　＠ | ☐会場☐WEB |
| 参加費の振込 | 　　　月　　　日に　 計　　 , 　　 円 （　振込予定　・　振込済み　）※代表者名で参加者全員分を6月4日（金）までに下記の口座へお振込みください。 |
| その他通信欄 | 振込確認後、順次参加証を送付させていただきます。WEB視聴の方には、6月4日までに登録されたメールアドレスに参加コードを送らせていただきます。 |

参加費：1人　2，０００円（弁当の提供はありません）

振込先：広島銀行　呉支店（店番：064）

口座名：第34回中国・四国ストーマリハビリテーション研究会 会長

口座番号：3522857（普通口座）

※お振込後、申込をキャンセルされた場合でも返金は致しかねます。

※無料参加の場合、参加証はお渡しできませんのでご了承ください。