

参加登録は、下記の参加登録申込書にご記入の上、参加料を添えて参加受付にお越しください。

※学生（大学院生を除く）の方は受付の際、学生証をご呈示ください。

※初期研修医の方は所定の初期研修医証明書をご用意の上、当日参加受付にて提出ください。

※証明書はホームページよりダウンロードできます。

2016年11月 日

日本糖尿病学会中国四国地方会第54回総会 参加登録申込書	
ふりがな	
氏名	
県名	県
所属施設名	
種別	該当する□に✓記号をしてください。 <input type="checkbox"/> 医師 (6,000 円) <input type="checkbox"/> 学生 ※大学院生を除く (無料) <input type="checkbox"/> コメディカル (4,000 円) <input type="checkbox"/> 初期研修医 (無料)
宿泊について	ご宿泊につきまして、以下のアンケートにご協力ください。 1. 今回の学会参加に際し、高知県内に宿泊されましたか。 <input type="checkbox"/> 宿泊あり (宿泊施設名) <input type="checkbox"/> 宿泊なし 2. 1の質問で宿泊ありとお答えの方は宿泊日にチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 11/10 <input type="checkbox"/> 11/11 <input type="checkbox"/> 11/12 <input type="checkbox"/> 11/13 計 _____ 泊 ご協力ありがとうございました。