

# 【第 67 回 長野県透析研究会学術集会】

## 事前参加申込み とりまとめ用紙（施設ごとまたは部署ごと）

この用紙にてとりまとめ後、申込責任者様に学術集会サイトより登録をお願いいたします。

学術集会サイト <http://www.nagano-dialysis.jp/67th/>

登録期限：**9月20日(金)正午**（この期限まではキャンセル・変更も可）

※この期限以降は、キャンセル・振込み金額変更・返金への対応不可  
となりますので、くれぐれもご注意ください。

参加費：事前申込 2,000 円（当日は 3,000 円）

お弁当代：1,000 円（事前予約のみ）

※ 締切り後、請求書（ゆうちょ銀行振込用紙）を郵送いたしますので、  
お振込みください。

	氏名	職種	ご昼食(弁当)
1		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
2		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
3		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
4		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
5		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
6		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
7		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
8		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
9		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要
10		<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> その他(            )	必要 ・ 不要

※この用紙をお送りいただいても受付はできません。必ずサイトにてご登録ください。