

第 71 回東海公衆衛生学会学術大会

参加受付票

(全員ご記入ください)

項目ごとに必要な内容を記入、または該当する箇所に丸印を付け、
受付に提出してください。

お名前			
所属機関			
会員の別	・ 理事、評議員 ・ 学会員 ・ 非学会員 ・ 学部等学生		
参加区分	・ 一般参加者 ・ 一般演題（口演）発表者 ・ 一般演題（示説）発表者 ・ 自治体紹介 ・ 座長 ・ シンポジスト		
登録地	・ 岐阜県 ・ 愛知県 ・ 名古屋市 ・ 三重県 ・ 静岡県 ・ 他（ ）		
職種 (複数選択可)	・ 医師 ・ 歯科医師 ・ 獣医師 ・ 薬剤師 ・ 保健師 ・ 看護師 ・ 栄養士 ・ 検査技師 ・ 放射線技師 ・ 歯科衛生士 ・ 精神保健福祉士 ・ 教員 ・ 運動指導員 ・ 事務職 ・ 学生 ・ その他（ ）		