

第 20 回年次カンファレンス参加申込書

氏名		フリガナ	
連絡先	住所	〒	
	電話番号		
	E-mail	@	(明瞭をお願いします。)
所属機関			
職種			
会員の方		会員番号：	
非会員の方 (該当□にレ点)		<input type="checkbox"/> 入会する (2025年・2026年度の会費として 3,000 円*) <small>* 年度未入会者に限り入会年度分と翌年度分 (2 年度分) の会費として 3,000 円。 * 入会ご希望の場合、別途事務局よりご入会ご案内をいたします。</small> <input type="checkbox"/> 入会しない	
参加区分 (該当□にレ点)	個人申込 (早期/直前) 早期申込：～3/15、直前申込：3/16～3/24		機関申込 (早期/直前) 早期申込：～3/16、直前申込：3/16～3/24
	L: ライブ視聴/OD: オンデマンド視聴 <input type="checkbox"/> 会員【L】 (5,000 円/6,000 円) <input type="checkbox"/> 会員【L+OD】 (5,500 円/6,500 円) <input type="checkbox"/> 一般【L】 (8,500 円/9,500 円) <input type="checkbox"/> 一般【L+OD】 (9,000 円/10,000 円)		<input type="checkbox"/> 30 人未満 (90,000 円/100,000 円) <input type="checkbox"/> 50 人未満 (120,000 円/130,000 円) <input type="checkbox"/> 50 人以上 (150,000 円/160,000 円)
支払方法 (該当□にレ点)		早期 (支払期限：3/17) <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込 直前 (支払期限：3/25) 銀行振込のみ <small>* コンビニ決済：お申込みから 3 日～7 日ほどで振込用紙をお送りします。 * 銀行振込：下記振込先に合計金額をお振込みください (振込手数料のご負担をお願いします)。</small>	
支払金額		合計： 円 【参加費+年会費(入会者)】	
振込先		■ 銀行振込 銀行名 ゆうちょ銀行 金融機関コード 9900 店番 279 預金種目 当座 店名 二七九 店 (ニナナキユウ店) 口座番号 0098665 加入者名：医療事故・紛争対応研究会 ■ 郵便振替 口座記号・口座番号：02740-1-98665	