申込日：　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **参加者** | **○をしてください** |
|  |  | **・集会参加****・懇親会参加** |
|  |
| **疾病名** | ＊患者・家族の場合、差し支えなければ疾病名をお書きください。 |
| **所属団体** |  |
| **連絡先** | 電話 |  |
| メール |  |
| **備　考** | **○車いすでのご参加（　　　）　介助者（　　　）名**　＊車いすで参加される場合は必ず上記に○をつけてください。介助者同伴の場合は、　　介助者の人数をお書きください。 |

【費用】

　・参加費：1,000円（当日資料代として）

　・懇親会費：1,500円 ※懇親会に参加を希望される方のみ頂戴致します。

【お申込方法】

本申込書に必要事項をご記入の上、ＦＡＸまたはメールにて事務局までご送付下さい。

変更取消の場合は、上書き訂正の上で再送下さい。

【お申し込みにあたっての注意事項】

・参加費及び懇親会費につきましては、**当日、受付にて現金でお支払い下さい。**

・フォーラム終了後、会場内にて懇親会を実施いたします。（16：30～18：00を予定）

・フォーラム・懇親会ともに、事前のお申し込みをお願いいたします。

なお、参加者多数の場合、お席がない場合がございますのでご了承ください。