申込日：　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **参加者** |
| **（必須）** |  |
|  |
| **ご連絡先****（必須）** | 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　＠ |
| **属性** | □　患者またはその家族　　□　医療・福祉関係者　　□　報道関係者□　議員・行政機関関係者　　□　一般・その他 |
| **ご所属** | ＊患者会や会社名など |
| **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。 |

※プログラム冊子・当日のWeb中継のURL等は、上記ご連絡先にお送りいたします。

　ご記入がない場合お送りできませんので、必ずご記入くださいませ。

　なお、PDFでの送付を希望される方は、以下にチェックをお願いいたします。

☐PDFでの受取を希望（郵送不要）

【費用】

参加費：1,000円（当日資料代として）

【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。

その後、下記のいずれかの口座への参加費のお振込をお願いいたします。

※申込専用サイト（<https://www.nanbyo.online/>）からもお申込みいただけます。

　（VISA、MASTER、PAYPALでのお支払いとなります）

【参加費お振込み先】

・みずほ銀行　駒込支店　普通　１１４１９２０

加入者名：難病・慢性疾患全国フォーラム

・郵便振替　　００１５０－６－６４７７５８

加入者名：難病・慢性疾患フォーラム実行委員会

※参加費につきましては、**事前支払いとなります。**

ご入金が確認できた方へのみ、当日のWeb中継のURL等をお送りいたします。