

# 難病・慢性疾患全国フォーラム 2023 申 込 書

※なるべく Web からの申し込みをお願いします。

申込専用サイト：<https://www.nanbyo.online/>

【参加費】1,000 円（当日資料代として）**※会場・Web 参加にかかわらず事前にお支払い下さい。**

※後日アーカイブ配信も予定しています。

【お申込方法】本申込書に必要事項をご記入の上メール又は FAX にて事務局までお送り下さい。

【参加費のお支払方法】下記のいずれかの口座へお振込ください

参加費は、**事前支払いとなります。**ご入金が確認できた方へのみ、当日資料、Web 中継の URL 等を前日までにお送りいたします。なお、会場参加の方の当日資料は会場でお渡しします。

## 振込先

- ・みずほ銀行 駒込支店 普通 1141920 口座名義：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

【会場参加者のみ】フォーラム終了後、16時半より会場内にて懇親会（参加費 1,000 円、当日徴収）を行います。参加をご希望される方は、下記の参加方法の欄にチェックをお願いします。

申込日： 月 日

## 難病・慢性疾患全国フォーラム 2023 申 込 書

フリガナ 氏名 <b>(必須)</b>				参加方法 <b>(必須)</b>
				会場 ・ Web <input type="checkbox"/> 懇親会（会場参加者のみ）参加
ご連絡先 <b>(必須)</b>	住所	〒		Web 参加の場合の資料受取方法 <input type="checkbox"/> 郵送を希望 <input type="checkbox"/> PDF(メール)を希望
	電話			
	メールアドレス	@		
属性	<input type="checkbox"/> 患者または家族 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 行政関係者 <input type="checkbox"/> 議員(秘書も含む) <input type="checkbox"/> 企業関係者 <input type="checkbox"/> 報道関係者 <input type="checkbox"/> 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。			

【お申込み先】難病・慢性疾患全国フォーラム 2023 実行委員会事務局（JPA内）

TEL:03(6902)2083/FAX:03(6902)2084

mail:jpa@nanbyo.jp