

「AI と医療」

参加者情報		
お名前 (*必須)	(フリガナ)	
ご勤務先 (*必須)		
職種 (*必須)	医師・医療機関スタッフ (薬剤師、看護師等)・企業・その他 ()	
ご勤務先住所 (*必須)	(フリガナ)	
	〒	
電話番号 (*必須)	()	—
FAX 番号 (*必須)	()	—
e メールアドレス (*必須)		@
参加項目		
1. 該当する「項目」と「支払い方法」にチェックをして下さい		
	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員
<input type="checkbox"/> 事前支払い<注2>	1,000 円	2,000 円
<input type="checkbox"/> 当日支払い (現地参加のみ)	2,000 円	3,000 円
2. 参加形式	<input type="checkbox"/> 現地参加	<input type="checkbox"/> web 参加*(事前振込のみ)
会員申込		
当研究会の会員登録を希望される方はチェックをして下さい。		
<input type="checkbox"/> 会員登録希望	無料<注1>	

- ① メール添付または FAX にて申込書を受け取り後、事務局よりご請求書をメールでお送りします。
- ② 事前支払いの方へ申込書受付後ご請求書をメールにてご連絡いたしますので、指定の銀行口座へ 2024 年 12 月 11 日 (水) までにお振り込みをお願いします。
期限までお振込みが確認できない場合には、当日支払い (当日払い金額) となります。
- ③ 領収書は当日会場にてお渡し、または会の開催後にメール添付にてお送りします。

【注意事項】

1. 会員参加費は、当研究会の会員申込をされた方にのみ適応されます。会員申込をされてご参加の場合には、当フォーラムより会員価格が適応となります。
2. 事前支払いでお申し込み頂いた方でも、2024 年 12 月 11 日 (水) までにご入金の確認が出来ない場合には、参加費が当日支払いの金額となります。
3. お振込頂きました参加費はご返金できませんので、ご了承下さい。
4. ご記入頂きました個人情報、本会で保管し、本会サービス以外で第三者に譲渡することはありません。
5. 研究会による駐車場手配や駐車券の割引などはございません。車でお越しの方はご自身で駐車場をお手配ください。