第16回日本うつ病学会総会　サテライト企画

EGUIDEプロジェクトうつ病治療ガイドライン講習会

参加申込用紙

* **本総会参加者は、当日 本総会参加証をご提示ください。**
* **事前申込の方は、本用紙をご記入の上、PDF化しメール添付でお送り下さい。**

事前申込の方には、本用紙を受領後、事務局より電子メールでご連絡いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 | | 年齢： | 性別　※○で囲む  男　・　女 |
| 所属： | | | |
| 職種： 医師、薬剤師、他の医療職（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※○で囲む 研究者、製薬企業勤務、その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 医師の場合：医師歴（　　 年）、精神科医歴（　　　年） | | | |
| 所属住所：〒 | | | |
| 電話（所属先）：  携 帯 電 話 ： | ファックス： | | |
| 必ず連絡が付く電子メールアドレス（PC用）： | | | |
| 本総会参加　　　　参加（参加費7,000円）　　※本総会参加証をご提示ください。  ※○で囲む　　　　　　　不参加（参加費12,000円） | | | |
| ご質問等記入欄 | | | |

**●お申込・お問合せ先**

EGUIDEプロジェクトうつ病事務局

第16回日本うつ病学会総会　サテライト企画担当

杏林大学医学部精神神経科学教室

〒181-8611　東京都三鷹市新川6-20-2

Tel：0422-47-5511（内線2885）

Fax：0422-45-4697

E-mail：[psychiat@ks.kyorin-u.ac.jp](mailto:psychiat@ks.kyorin-u.ac.jp)

E-mail：psychiat@ks.kyorin-u.ac.jp