**第26回SNNS研究会学術集会　参加申込書**

参加受付：国立がん研究センター研究棟1F Foyer

下記項目ご記入（または✔）の上、当日会場の「参加受付」に参加費（現金：10,000円）と一緒にご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ヨミガナ |  | |
| 氏　名 |  | |
| 所　属（勤務先） |  | |
| 参　加　区　分 | □一般参加者 | □役割者  下記より該当するものを✔してください。※複数回答可 |
| □一般演題　座長　　　　　　　　　　□一般演題　演者  □主題シンポジウム　座長　　　　　　□主題シンポジウム　演者  □多職種共同研究進捗状況　座長　　　□多職種共同研究進捗状況　演者  □その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| SNNS研究会　会員区分 | □会員　　　　　　　　　　□非会員 | |
| 参　加　日 | □10月4日(金)　　　　　　□10月5日(土) | |
| 事務局メモ欄 |  | |