**日本ペインクリニック学会 第4回北関東・甲信越支部学術集会**

**【参加申込書】**

**注）参加申し込みのみでは参加点数は自動反映されません。必要な方は参加点数登録のブースにお越しください。**

**■太枠内全てご記入下さい■**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1．フリガナ** |  | **3.**  **会員区分** | **会員　5,000円**  **非会員　6,600円（税込）**  **招待者　無料**  **名誉会員・功労会員・学生・他** |
| **2．氏 名** |  |
| **4．勤務先名** |  | | |
| ※支部記入欄  **通し番号** |  | | |