≪参加費≫

★会場参加当日受付にてお支払いください　★web 参加事前に指定口座へお振込み願います

＊東精診の正会員・賛助会員：無料、東精診会員の診療所勤務の医師：￥500

＊非会員の医師：￥1,000、コメディカル：￥1,000

≪納涼会 会費≫　医師：￥2,000、コメディカル：￥1,000

●詳細は事務局（office@tapc.gr.jp）までお問い合わせください。

連絡先：東精診事務局〒164-0001　中野区中野 2-22-4-402 TEL:03-6382-5955　FAX:03-6382-5956

共催：一般社団法人東京精神神経科診療所協会/大塚製薬株式会社

共催連絡先：大塚製薬株式会社　首都圏第一支店　医薬八課　山﨑　博城　TEL080-9087-2366

## 東精診7月例会参加申込書(7/12開催)

## 送信先:　東精診事務局　FAX:03-6382-5956

回答欄

●ご氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　所属先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

区分：□東精診会員　□会員診療所勤務の医師　□非会員の医師　□コメディカル

●参加方法をお選びください。

**会場参加　・　WEB 視聴参加**

●会場参加ご希望の方は、例会後の**納涼会**への出欠についてお選びください。

**出席する　・　欠席する**

●WEB 視聴希望の方は、メールアドレスの記載をお願い致します。(楷書でお間違いないようお願い致します)

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●取得単位希望　専門医：　有　・　無　生涯教育：　有　・　無

＜講演会ご参加の際の注意事項＞

ログインの際には、ご施設名、お名前のご入力をお願い致します。講演会の録画/録音はご遠慮願います。本会へのご参加には事前登録が必要です。講演会への参加用 URL は転送をご遠慮願います。当日はご参加頂いた確認の為、ご施設名、ご芳名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認のためにのみ使用いたします。個人情報は、主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。