

[別紙]

第 16 回東北精神保健福祉学会宮城大会申込書

【添書不要】 FAX：022-384-9161
または E-mail：16th-tmhw-miyagi@miyagi-pho.jp

ふりがな	
申込者氏名	
勤務先	【ふりがな】
	【名 称】
連絡先	〒 — (該当に <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅)
	【電話番号】 ※必ずご記入ください。 — — (該当に <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話)
	【Eメール】 ※必ずご記入ください。
参加方法	現地参加 ・ WEB参加
会員・非会員	会 員 ・ 非 会 員
領 収 書	必 要 ・ 不 要
懇 親 会	参 加 ・ 不 参 加

*こちらの QR コードからも
申し込めます。

※参加に必要な ZOOM の ID、参加費【会員：2,000 円、非会員：5,000 円】の振込方法などについては、申込後にメールでお知らせいたします。大会 1 週間前になってもメールが届かない場合には、恐れ入りますが宮城大会事務局までご連絡ください。
※懇親会は、10 月 4 日（土）19 時～江陽グランドホテル（仙台市青葉区本町 2-3-1）で行われます。参加費（5,000 円）は、当日懇親会会場でお支払ください。
※非会員で入会希望の方は、学会ホームページの入会案内をご覧ください。

参加事前登録締切 令和 7 年 9 月 26 日（金） *当日参加も受け付けます。

*取得した個人情報は、ご本人の同意を得た場合や法律上提供しなければならない場合を除き、目的の範囲を超えて利用したり第三者に提供することはありません。