

# 第23回 静岡健康・長寿学術フォーラム参加申込書

申込年月日 年 月 日

フリガナ			
名 前			
住 所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			
職 業 (○をつけて ください)	<input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 専門職 (職種: ) <input type="checkbox"/> 会社員 (業種: ) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

参加を希望するセッションに ○ を記入してください。

参加希望セッション	11/16 (金)	学術セッションⅠ	(9:45~11:30)
		ポスターセッション	(11:40~13:10)
		シンポジウム	(13:15~16:30)
		交流会 (参加費: 一般2,000円 学生500円)	(17:00~18:30)
	11/17 (土)	学術セッションⅡ	(10:00~11:45)
		静岡の未来を拓く「高校生及び大学生の活動報告」	(10:00~12:00)
		ランチョンセミナー (定員: 100名)	(12:15~13:15)
		学術セッションⅢ	(13:30~14:45)
		県民フォーラム	(15:00~17:00)
生涯教育制度の適用		<input type="checkbox"/> 日本医師会 <input type="checkbox"/> 日本薬剤師研修センター <small>※生涯教育の一環として単位認定を希望される方は、該当する団体にチェックを入れてください。</small>	

\*ご記入いただきました個人情報は、本フォーラムにおいてのみ使用します。

\*本フォーラムは、日本医師会生涯教育制度及び日本薬剤師研修センター研修認定制度の対象研修です。

**送付先**

**FAX (054-264-5157) 又は郵送でお申し込みください。**

静岡健康・長寿学術フォーラム実行委員会事務局

〒422-8526 静岡市駿河区谷田52-1 TEL: 054-264-5156 FAX: 054-264-5157