

ライフケア学会学術大会ご参加の方は下記ご記入の上
メールにてお申し込みください info@npo-lifecare.jp
FAXの方は 045-264-4916 までお申し込みください
【ご欠席の方は必ず委任状のご提出をお願いいたします】

参加申込み		
氏名		会員区分 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 *チェックをお願いいたします
所属		電話番号
連絡先住所		メールアドレス
大会出席の有無	<input type="checkbox"/> ご出席 <input type="checkbox"/> ご欠席 いずれかにチェックをおいれください	

※大会にご参加いただけない方は下記、委任状にご署名をお願いいたします

委任状	ライフケア学会総会の決議に対し、学会長に全てを委任いたします
ご署名欄	

*この不明の点はライフケア学会事務局までメールにてご連絡をお願い申し上げます。
info@npo-lifecare.jp