**※なるべく申込専用サイト（下記）からのお申込みをお願いします。**

****

**<https://nanbyo-forum2025.peatix.com>**

【参加費】1,000円（当日資料代として）

**※参加方法（会場・オンライン）にかかわらず事前にお支払い下さい。**

【お申込】本申込書に必要事項をご記入の上メール又はFAXにて事務局までお送り下さい。

【参加費のお支払方法】下記のいずれかの口座へお振込ください

参加費は、**事前支払いとなります。**ご入金が確認できた方へのみ、当日資料、Web中継のURL等

を前日までにお送りいたします。なお、会場参加の方の当日資料は会場でお渡しします。

**振込先**

・みずほ銀行　駒込支店　普通　１１４１９２０　口座名義：難病・慢性疾患全国フォーラム

・郵便振替　００１５０－６－６４７７５８ 加入者名：難病・慢性疾患フォーラム実行委員会

【会場参加者のみ】フォーラム終了後、16時半より会場内にて懇親会（参加費1,000円、当日徴

収）を行います。参加をご希望の方は、下記の参加方法の欄にチェックをお願いします。

--------------------------------------------------------------------------------

申込日：　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **難病・慢性疾患全国フォーラム2025申　込　書** | | | | |
| **（必須）** |  | | **参加方法（必須）** | |
|  | | **会場　・　オンライン**  □懇親会（会場参加者のみ）参加 | |
| **ご連絡先**  **（必須）** | 住所 | 〒 | | オンライン参加の場合の資料受取  □　郵送を希望  □　PDF（メール）を希望 |
| 電話 |  | |
| メール  アドレス | ＠ | | |
| **属性** | □患者または家族　　　□医療関係者　　□福祉関係者　　□行政関係者  □議員（秘書も含む）　 □企業関係者　　□報道関係者　　□その他 | | | |
| **ご所属** | ＊患者会や会社名など | | | |
| **疾病名** | ＊患者・家族の場合、差し支えなければ疾病名をお書きください。 | | | |