日本精神分析的精神医学会第２１回大会　参加申込書

申込日	2023 年　　8 月　　日
会員　・　非会員	
ご所属	
フリガナ	
ご芳名	

誓約文と参加希望項目に☑をつけてください。

□ 私は医師であることに間違いありません 医師確認の為、専門医カード、指定医証、医師免許のコピーあるいはそれらに準ずるもののご提示をお願いいたします。		
□ 本大会	会員　12000 円	非会員　14000 円

非会員の先生へ

次回以降、当学会開催のお知らせのご郵送をご希望の場合は、送付先をご記入ください。

送付先	自宅　・　勤務先（　　）
住所	〒
Email	

※ご記入いただいた情報は、学会の活動以外には使用いたしません。