

ライフケア学会学術大会ご参加の方は下記ご記入の上  
メール添付にてお申し込みください  
(ご欠席の方は委任状のご提出をお願いいたします)

| 参加申込み  |   |   |
|--------|---|---|
| ご氏名    |   | 会員区分 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員<br>*チェックをお願いいたします |
| ご所属    |   |   |
| ご連絡先住所 |   | お電話番号   |
| ご出席の有無 | ご出席 <input type="checkbox"/> ご欠席 <input type="checkbox"/> 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 |                                |

\*ご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