〒105-0004

東京都港区新橋2-6-2　新橋アイマークビル6F

一般社団法人日本消化器関連学会機構（JDDW）

TEL：03-6550-8751



**※下記必要項目をご記入の上、運営準備室まで郵送にてご提出ください（※10月1日（水）必着）。**

 **【郵送先】**

**〒100-0013　東京都千代田区霞が関1－4－2大同生命霞が関ビル14階****JDDW 2025 運営準備室「メディカルスタッフ参加申請窓口」（日本コンベンションサービス株式会社内）宛**

**※下記必要項目をご記入下さい**

**JDDWメディカルスタッフ 参加登録申請書**

日本消化器関連学会週間における参加登録の申請を致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | フリガナ氏　　名　　　　　　　　 |
| 所属 | 所属部・科（　　　　　　　　）　　　　職種（　　　　　　　） |
| 所属住所 | 〒TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 在職期間 | 　　　　　　　年　　　　　月　　～　　　現在　　　　　　 |
| E-mail |  |

上記の申請者を推薦致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　推薦者（施設長または部門長）

　　　（所属）　　　　　　　　　　　　　　　　（役職）

　　　（氏名）　　　　　　　 　　　　　　　　　印

**JDDWでの「メディカルスタッフ」とは、看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師、放射線技師、臨床工学技士、医療事務を指します（医師は対象外となります）。**

**申請書の提出（施設長または部門長サイン及び印必須）により，参加費は5,000円となります（JDDW全セッションへの参加が可能です）。**

**申請書（施設長、または部門長のサイン必須）の提出後、Webでの参加登録手続き（参加費の支払いまで）が完了された方に限り、参加いただけます。**

**Webでの参加登録手続きは、申請書をご提出いただいた方に、会期2週間前までに個別にご案内いたします。※申請書の提出後、参加登録手続きが必要です。**