

第 46 回上信越神経病理懇談会（日本神経病理学会上信越地方会） 事前申し込みのご案内

1. 開催日時：令和 4（2022）年 12 月 11 日（日） WEB 開催

本会は Zoom での WEB 開催とします。午前 9 時 30 分より入室可能です。

2. 事前申込制とします。参加ご希望の方は以下の方法で申し込みしてください。

① Fax、Email での申し込み

次頁の参加申込書に必要事項をご記入の上、事務局までお送りください。

Fax: 0263-37-3427 Email: acad-3nai@shinshu-u.ac.jp

② WEB での申し込み

下記専用フォームの URL か右記の QR コードからアクセスし、お申し込みください。

URL: <https://forms.gle/sbRDDiLjT2cWQySE9>



* 事前申し込みと当日の Zoom への入室が確認された方に日本神経病理学会の参加証を発行いたします。一つの端末から複数の方で参加される場合は、申し込み時に参加者全員の氏名をご記載ください。

3. 参加費は無料です。

4. 令和 4 年 12 月 2 日（金）までにご連絡ください。申し込みいただいた方に後日抄録と Zoom の URL をメールでお送りいたします。

お問い合わせ先

信州大学医学部脳神経内科、リウマチ・膠原病内科
事務局 日根野 晃代

電話: 0263-27-2673

Email: hineno@shinshu-u.ac.jp

第 46 回上信越神経病理懇談会

参加申込書

出席される方

氏名 _____

所属 _____

メールアドレス _____

複数で参加される場合、参加者全員の所属、氏名をご記載ください。

氏名：

所属：

メールまたは FAX にてご返信をお願いいたします。

提出期限：令和 4 年 12 月 2 日（金）

メール：acad-3nai@shinshu-u.ac.jp

F A X：0263-37-3427