# 送信先 FAX: 018-836-9845

## 東北広域次世代がんプロ養成プラン秋田大学セミナー

## 参加申込書

ふりがな							
氏名	3						
所原							
メールアドレス							
電話番号							
参加方法		□ 会場参加 □ オンライン参加					
性別	口男	引 口女	年 齢	才	お住まいの 市町村		
職種		□ 医師 □ 看護職 □ 薬剤師 □ 臨床検査技師 □ 放射線技師 □ 理学療法士 □ 作業療法士 □ 学生 □ 行政関係者 □ 高校生 □ その他( )					
本講演会を 知ったきっかけ		<ul><li>□ チラシ・ポスター □ 広報誌</li><li>□ ホームページ(□ 秋田大学 □ 秋田大学医学系研究科・医学部</li><li>□ 秋田大学がんプロ事務局 □ 秋田大学医学部附属病院</li><li>□ 秋田県がん診療連携協議会)</li><li>□ 知人等からのクチコミ □ その他( )</li></ul>					
お問い合わせ、ご要望がありましたらご記入ください							

### 参加方法

#### 【会場でご聴講される方】

当日、会場受付にてお待ちしておりますのでお気を付けてお越しください。 自家用車でお越しの際は外来用の有料駐車場をご利用ください。 会場で無料の手続きをいたします。

#### 【オンラインでのご聴講をご希望の方】

- ・本講演会はZoomミーティングで開催いたします。前日までにお申し込みのメールアドレスに当日の参加URLをお送りいたします。
- ・当日、Zoomにご入室の際は、お申し込みの氏名、メールアドレスにてご入室ください。 また、最新のZoomミーティングクライアントソフトをインストールしてご参加ください。
- ・当日は、グループディスカッションの時間を設けており、運営側でグループ分けのうえ、 ご案内いたしますのでブレイクアウトルームへご入室ください。
- ・オンライン視聴時は、高速インターネット環境を推奨しております。必要なスペック等の 詳細については、Zoom社の公式ホームページをご確認ください。



令和6年 **7**月**5**日6

