



参加者3	所属部署	フリガナ : -----
	氏名	フリガナ : -----
	E-Mail	
備考欄		事務局宛での通知事項があれば記載ください。

- ※ 必要事項を記載し、フォーラム事務局に FAX または Email (スキャン添付) で送信してください
- ※ オンラインフォーム ([参加お申込みフォーム](#)) でも入会申込が可能です

**【申込書送付先・問い合わせ先】**

NCGM国際感染症フォーラム事務局 (担当 : 市川/工藤)

〒162-8655 東京都新宿区戸山1-21-1

国立研究開発法人 国立国際医療研究センター

臨床研究センター内

TEL: 03-6228-0445 FAX: 03-6228-0486

e-mailアドレス: kansensho-forum@hosp.ncgm.go.jp

**<個人情報の管理について>**

いただいた個人情報については、NCGM 国際感染症フォーラム事務局が責任を持って管理し、NCGM 国際感染症フォーラムの運営および関連事業の実施に必要な範囲内のみで利用させていただきます。