

# 会議参加申込書

一般社団法人 ディー・アイ・イー・ジャパン

Fax:03-3278-1313

〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-3-11

日本橋ライフサイエンスビルディング6F

Tel: 03-6214-0574

DIA ペイシエント・エンゲージメント オンラインワークショップ

[カンファレンスID #22322]

2022年5月28日(土) | オンライン開催 (Zoom)

## ◆ 参加申込方法

2022年5月27日(金)までにDIAウェブサイトよりお申し込みいただくか、この申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはメール添付Japan@DIAglobal.orgにてお申し込みください。受理後、10営業日以内にEメールにて申込受領書を送付いたします。

## ◆ 参加費用 (該当する□にチェックしてください)

会員資格が失効している方および非会員の方は、会員登録(更新)することにより、会員価格にてご参加いただけます。会員資格はお支払いいただいたから翌年同月末まで1年間有効です。DIA各種機関紙の入手、DIAウェブサイトの会員専用ページへのアクセス等、種々の特典も得られます。不明な点がございましたら、ディー・アイ・イー・ジャパンまでお問い合わせください。

### ①年会費

現在会員でない方で、会員登録をされる場合は希望する年会費の欄に印を入れてください。

\* 参加費の早期割引価格は現会員の方または会員登録と同時に申し込みされる方のみに適用されます。

会員資格が失効している方および非会員の方は、ぜひこの機会にぜひご登録ください。

\*\* アカデミア会員資格にお申し込みの方は、本申込書をディー・アイ・イー・ジャパンまでFAXもしくはメールにてお送りください。

Membership (有効期間: 1年間)	<input type="checkbox"/>	¥ 22,000 (税込)
2-Year Membership (有効期間: 2年間/10%割引)	<input type="checkbox"/>	¥ 39,600 (税込)
Academia Membership * * (対象: 大学関係・医療従事者、有効期間: 1年間)	<input type="checkbox"/>	¥ 15,180 (税込)
Academia 2-Year Membership * * (対象: 大学関係・医療従事者、有効期間: 2年間/10%割引)	<input type="checkbox"/>	¥ 27,280 (税込)

DIA Japan 使用欄	
Date	
No.	
受領書 送付	
Invoice	
入金	

### ②参加費

所属カテゴリと会員資格の有無により異なりますので、該当欄に印を入れてください。

会員	一般	早期割引 * 2022年5月6日までのお申込み	<input type="checkbox"/>	¥ 7,920 (税込)
		2022年5月7日以降のお申込み	<input type="checkbox"/>	¥ 8,800 (税込)
非会員	政府関係 / 非営利団体 / 大学関係 / 医療従事者	早期割引 * 2022年5月6日までのお申込み	<input type="checkbox"/>	¥ 3,960 (税込)
		2022年5月7日以降のお申込み	<input type="checkbox"/>	¥ 4,400 (税込)
	一般	<input type="checkbox"/>	¥ 12,320 (税込)	
患者 / 患者団体 / 患者支援団体	<input type="checkbox"/>	¥ 0 (税込)		

右の欄に紹介コードをご記入ください。分からない方はDIA Japanまでお問い合わせください。

### ③合計金額 (①+②):

合計 \_\_\_\_\_ 円

\* 最終確定金額はDIA Japanからお送りする受領書メールにてご確認ください。

## ◆ お支払方法

ご希望の支払方法にチェックを入れてください。

[支払方法] 銀行振込 請求書を送付しますので、その案内に従って振り込み手続きを行ってください

クレジットカード 使用可能クレジットカード(いずれか1つにチェック) VISA MasterCard JCB

カード有効期限(mm/yy) \_\_\_\_\_ カード番号 \_\_\_\_\_

カードご名義 \_\_\_\_\_ ご署名 \_\_\_\_\_

ご入金の際は、ご依頼人の欄に必ず参加者名若しくは請求書番号を記載してください。同一会社で複数名の参加費を同時に振り込まれる場合は、書面にて参加者名と振込日をディー・アイ・イー・ジャパンまでお知らせください。振込に関する手数料は、振込人負担をお願いいたします。

## アルファベット(英語)でご記入ください

Last Name (姓) <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.	First name (名)	Company		
Job Title	Department			
Address	City	State	Zip/Postal	Country
email (必須)	Phone Number (必須)	Fax Number		

\* 参加のキャンセルは、お申し込み受理後、参加費全額を申し受けますのでご注意ください。同一会社からの参加変更は可能ですが、その際は早急にディー・アイ・イー・ジャパンまでお知らせください。(会員資格の譲渡はできませんので、非会員としての参加費を申し受ける場合があります。) 参加をキャンセルされる際には、必ず書面にてディー・アイ・イー・ジャパンまでご連絡願います。

\*\*本会議では、DIAの宣伝活動に使用する目的で、開催期間中に参加者を含む会場の映像・写真を撮影することがあります。本会議の参加者は、DIAが記録した映像・写真等について、DIAの宣伝資料、出版物及びインターネット等への掲載その他一切の利用に係る権利(肖像権、パブリシティ権等を含みます)はDIAに帰属することを認め、DIAが無償で任意に利用できることを許諾するものとします。

\*\*\*DIA主催の会議には、必ず登録者ご本人にご参加いただくよう、お願いしております。

【DIAが取り扱う個人情報について】お申し込みいただいた個人情報はDIAからの会議案内送付等の目的に使用させていただきます。また当日は、ご参加いただく皆様の会社名または組織名とご氏名を記載したリストを参加者・講師・関係者(プログラム委員)に限り配布する場合がございます。本申込書の提出をもって以上の個人情報のお取扱いにご同意いただいたものと解釈いたしますが、ご同意いただけない場合はDIA Japanまでご連絡ください。