



# お申込み方法について

(① か ② どちらかを選んでお申込みください。)



埼玉 精神 全国大会 🔍

## ① 電子申請システム (推奨)

・右記QRコードまたは大会事務局ホームページ(「埼玉 精神 全国大会」で検索できます。)からお申込みいただけます。

## ② FAX

・下記フォームにご記入のうえ、本用紙をFAX送信してください。

FAX  
番号 **048-830-4809**

※ お申込みいただいた方に、後日、動画視聴チャンネル (YouTube) のURL等をメールでお送りします。



# お申込み期限

### 区分A

大会当日(式典等、アトラクション、記念講演、シンポジウム)に参加(視聴)希望

令和3年 **10月13日(水)**

### 区分B

記念講演、シンポジウムのみ参加(視聴)希望の方

令和3年 **11月10日(水)**

## 注意事項 (必ずお読みください)

- ・個人情報の取扱いについて  
お申込みの際に取得した個人情報は今大会の管理のみに使用し、ほかの目的には使用しません。
- ・YouTubeの視聴方法等、インターネット環境に関するご相談は受けかねます。
- ・動画視聴にかかる通信料等は、視聴される方の負担となります。
- ・今大会の録画・録音・撮影および資料の2次利用、詳細内容のSNSへの投稿は固くお断りいたします。これらの行為が発覚次第、著作権・肖像権侵害として対処させていただくことがございます。

○ FAXで申し込まれる場合は、空欄にご記入の上、こちらの面を送信してください。

ふりがな お名前・申込区分		申込区分 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
メールアドレス		
電話番号		
ご所属・ご関係	<input type="checkbox"/> 今大会受賞者の方 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 教育関係者 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大会関係者	
お住いの都道府県		

お問い合わせ

第 68 回精神保健福祉全国大会事務局 (埼玉県疾病対策課精神保健担当)  
TEL : 048-830-3565  
E-mail : a3590-13@pref.saitama.lg.jp



「コバトン」「さいたまっち」