

## 第2回 JPC(日本パーキンソン病コンgres) 参加申し込みのご案内 (二次参加登録)

### 1. 参加登録について (4月1日以降は開催当日会場での登録のみとなります)

(1) FAXでの参加登録・・・2017年3月3日(金)～**3月31日(金)**

(2) 会場での参加登録・・・2017年4月15日(土)～4月16日(金)

なお、懇親会については参加申し込みを締め切っております。

### 2. 参加費について

		当日参加登録
学会参加費	患者及び家族	9,000円
	医師	17,000円
	コメディカル	12,000円
	その他	12,000円

### 3. 参加費のお支払い方法について

(1) 銀行からの振り込みによるお支払い

◇ゆうちょ銀行から 00160-4-387019 日本パーキンソン病コンgres

◇ゆうちょ銀行以外から 店名 019(ゼロイチキュー) 当座 0387019

口座名 ニホンパーキンソンビョウコンgres

参加申込書が届かないと事務処理ができませんので、参加申込書をFAXされた後すみやかに参加費をお送りくださるようお願いします。

3月31日までに参加申込・参加費入金確認が共に終わった方には、プログラム抄録集、参加証、領収書をお送りする予定です。(開催間際なため、お送りできないこともあるかもしれませんが、ご了承ください。その際は当日受付においでください。)

### 4. 学会会場について

日本教育会館 〒101-0003 東京都千代田区一ツ橋 2-6-2

道案内専用電話 TEL 03-3230-2833



## 5. 宿泊について

宿泊用ホテルはご自分で手配して下さい。

下記の通り、会場近くには数多くのホテルがあります。

宿泊費は御自身でホテルに確認して下さい。

ホテル名	住所	電話番号	交通アクセス	料金目安 (1人税込)
相鉄フレッサイン御茶ノ水神保町	千代田区神田神保町 1-19-7	03-3518-8203	神保町駅徒歩 3 分	¥10,463
ヴィラフォンテーヌ神保町	千代田区神田神保町 1-1-30	03-3233-9990	神保町駅徒歩 2 分	¥13,426
アパホテル〈神田神保町駅東〉	千代田区神田小川町 3-1-22	03-5283-8311	神保町駅徒歩 4 分	¥16,667
京王プレッソイン九段下	千代田区九段北 1-7-1	03-3511-0202	九段下駅徒歩 2 分	¥13,889
学士会館ホテル	千代田区神田錦町 3-3-28	03-3292-5938	神保町駅徒歩 1 分	¥9,200
相鉄フレッサイン日本橋茅場町	中央区日本橋茅場町 1-3-10	03-3668-2500	茅場町駅徒歩 1 分	¥11,297
東急ステイ水道橋	千代田区三崎町 1-1-12	03-3293-0109	神保町駅徒歩 8 分	¥12,500
東京ドームホテル	文京区後楽 1-3-61	03-5805-2222	水道橋駅徒歩 5 分	¥14,473
リッチモンドホテル東京水道橋	文京区本郷 1-33-9	03-5803-2155	水道橋駅徒歩 8 分	¥15,278
ホテルメトロポリタン エドモント	千代田区飯田橋 3-10-8	03-3237-1111	飯田橋駅徒歩 5 分	¥17,038

## 6. 参加申込書送付先・問合先について

参加申込みに際し、おわかりにならないことがありましたら、下記までお問い合わせ下さい。

また、参加申込書の送付も下記宛まで、お願いいたします。

第2回 JPC（日本パーキンソン病コンgres） 運営事務局

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2 階

TEL : 03-5367-2382 FAX : 03-5367-2187

E-mail : [jpc2017@k-con.co.jp](mailto:jpc2017@k-con.co.jp)

担当 : 荒木・吉澤・市川

FAX : 03-5367-2187

申込締切  
2017年3月31日

**第2回 JPC(日本パーキンソン病コンgres)**  
**参加申込書 (二次参加登録)**

参加者 1 人につき 1 枚でご記入の上、FAX にてお送りください。

(申込 年 月 日)

氏名	
フリガナ	
郵便番号 住所	〒
所属、または支部	
電話番号、FAX 番号	電話: FAX:
メールアドレス (ある人のみ)	
車椅子利用 (該当するものにレ印)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

**参加費 (該当するものにレ印を付けてください)**

		当日参加登録
学会参加費	患者及び家族	<input type="checkbox"/> 9,000 円
	医師	<input type="checkbox"/> 17,000 円
	コメディカル	<input type="checkbox"/> 12,000 円
	その他	<input type="checkbox"/> 12,000 円

合計金額 (学会参加費) ... \_\_\_\_\_ 円 (ご自分で記入下さい)

参加申込書送付先・問合せ先

第2回 JPC (日本パーキンソン病コンgres) 運営事務局  
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2 階  
TEL : 03-5367-2382 FAX : 03-5367-2187  
E-mail : jpc2017@k-con.co.jp  
担当 : 荒木・吉澤・市川