

年 月 日

第17回日本認知症ケア学会大会

大会長 岡田進一 殿

演題登録 受付番号	
会員番号	
フリガナ	
発表者名	印
連絡先	〒
	* 連絡先が勤務先の場合、勤務先名称も記入してください。
	TEL :

第17回日本認知症ケア学会大会 演題発表 辞退申請書

次の理由により、標記第17回大会の演題発表を辞退および抄録の掲載取り消しを希望いたします。

理由：

--

(注1) 演題発表の取り消しを希望される場合は、一般社団法人日本認知症ケア学会事務センターに、本様式を簡易書留にてご郵送ください。簡易書留によらず普通郵便等で発送し、到着しない等の事項が発生した場合、演題発表の取り消しは行えません。

(注2) 本様式提出後、演題発表辞退の取り消しを行うことはできません。

(注3) 2016年3月31日(必着)までに、本様式の提出がない場合、抄録掲載の取り消しを行うことができません。あらかじめご了承ください。