

日本顕微鏡学会 第 52 回シンポジウム 実行委員会事務局 宛
FAX: 043-226-2021
E-mail: 52sympo@ML.chiba-u.jp

日本顕微鏡学会 第 52 回シンポジウム 事前参加登録申込書

申込日	月	日	振込日	月	日
-----	---	---	-----	---	---

*平成 20 年 9 月 30 日 (火) までに登録し、お振込みください。
ご登録は入金の確認をもって完了となります。

●事前参加登録申込者：

フリガナ			会員番号	
ご氏名			(下 4 桁)	
ご所属				
ご住所				
電話番号		FAX 番号		
E-mail				

●事前参加登録費および懇親会費：該当する□欄に印を付け、合計金額をご記入ください。

	会員	非会員	学生
参加登録費	<input type="checkbox"/> 5000 円	<input type="checkbox"/> 6000 円	<input type="checkbox"/> 無料
懇親会費	<input type="checkbox"/> 5000 円	<input type="checkbox"/> 5000 円	<input type="checkbox"/> 3000 円
お弁当+お茶 (10 月 18 日のみ)	<input type="checkbox"/> 1000 円		

合計金額 _____ 円

●振込締切：平成 20 年 9 月 30 日(火)。

10 月 1 日以降は振込みできません。当日会場にてご登録ください。

●振込先：

銀行名：	千葉銀行 ^{ナガス} 長洲支店
口座番号：	普通 3263567
口座名：	日本顕微鏡学会 52 回シンポジウム 代表者 年森清隆

*振込者氏名は、「事前参加登録申込書」と必ず一致させてください。

●その他連絡事項があればお書きください。