

「損傷菌セミナー2023」参加申込書

標記のセミナーに参加を申し込みます。

ご氏名	
ご所属	(会社名・機関名) (部名) (課名)
連絡先 (Eメールアドレスのみ)	@
セミナー参加と会員登録	◆いずれかを○で囲むか、前の□にチェック✓を入れてください 1) セミナー参加について ☐ セミナーに参加する・☐ セミナーには参加しない 2) 会員登録について ☐ 会員登録済み・☐ 新規会員登録する・☐ 会員登録しない 3) 会員区分について ☐ 一般会員・☐ 学生会員・☐ 一般非会員・☐ 学生非会員 ◆参加登録が6月2日の事前登録締切期限を過ぎると、参加費が当日登録の扱いになりますので、ご注意ください。 ◆参加費は下表の区分に従って該当欄の額をお支払いください。

参加費は以下のとおりです。お支払いは郵便振替でお願いします。該当する区分の金額を、お手数ですが個人単位で郵便振替用紙に記入してお振込みください(内訳も合わせて付記ください)。なお、キャンセルの場合は返金できませんのでご了承ください。

参加対象	区分	会員	非会員
セミナー (事前*)	一般	4,000円	6,000円
	学生	無料	2,000円
セミナー (当日)	一般	5,000円	7,000円
	学生	1,000円	2,000円

*セミナーの事前参加登録の締切期限は6月2日です。

下欄は記入しないでください。

--	--