

第 22 回日本血液代替物学会年次大会(熊本)

参加申込書

(2015.10.22(木)・23(金))

1. お名前 _____

2. ご所属 (大学名、会社名など)

3. 連絡先 (勤務先)

住所： 〒 _____

電話番号： _____

E-mail : _____

4. 会員・非会員・学生の別 (該当するほうを○で囲んでください)

会員 (¥10,000) ・ 非会員 (¥10,000) ・ 学生 (¥3,000)

5. 懇親会

参加する (¥2,000) ・ 参加しない

ご記入の上、当日、年次大会受付にお持ち下さい。