

参加申込書 (日本味と匂学会第40回大会 (福岡) ・振込送金明細書)

所属 機関	教室名 部門名
〒 住所	
E-mail	
代表者名	Tel Fax

ふりがな 氏名	参加			演者		懇親会 7,000円	論文集 6,000円 /1冊	別刷 5,000円 /100部	合計
	一般会員 8,000円	学生会員 4,000円	非会員 9,000円	申込方法					
				オンライン (一般)	オーガナイザー 経由 (シンポジスト)				
ふくおかたろう 例：福岡太郎	○	×	×	○	×	○	1冊	200部	31,000円
ふくおかはなこ 例：福岡花子	×	×	×	×	×	×	2冊	0部	12,000円
							冊	部	円
							冊	部	円
							冊	部	円
							冊	部	円
							冊	部	円
							冊	部	円
							冊	部	円
							冊	部	円
合計人数	名						送金合計		円

(注) ①参加費は期日 (5月31日) までに納入の場合、一般会員8,000円、学生会員4,000円、非会員9,000円です。当日は一般会員9,000円、学生会員5,000円、非会員10,000円となります。該当するものに○、該当しないものに×をつけて下さい。

②演者の方は演題申込方法を選択して○印を記入してください。

③懇親会は一般、学生共7,000円 (当日8,000円) です。

④論文集を希望の方は、冊数を記入して下さい。一冊6,000円です。

⑤別刷は100部5,000円です。100部単位でお申し込み下さい。部数を記入して下さい。

送付先： 〒812-8582 福岡県福岡市東区馬出3-1-1
九州大学歯学研究院口腔機能解析学分野内
日本味と匂学会第40回大会事務局