

# 第5回 時間栄養科学研究会参加申込書

tp. y. osawa@eiyo. ac. jp または FAX : 049-284-3479

女子栄養大学臨床生化学研究室

参加申し込み期限 : 8月10日 演題登録期限 (ポスター発表) : 7月14日

\*ポスター発表をご希望の方は演題申し込みをしていただくと共に、本参加申込書もお送りください。

フリガナ		
氏名		
所属 (職業)		
連絡先	〒	
	e-mail:	TEL:
演題登録	有 無 (どちらかに○を付けてください。発表者は正会員に限ります。)	
会員種別 (枠内に○を 付けて下さい)	正会員 (1000 円) 入会手続き中はその旨記載してください。	
	非会員 (2000 円)	
	学生・院生会員 (無料) (科目等履修生・研究生を除く)	
	法人会員 (1社につき3名まで無料でご参加いただけます)	
懇親会 (3000 円)	参加を希望する	参加を希望しない (どちらかに○を付けてください)
お弁当 (500 円)	希望する	希望しない (どちらかに○を付けてください)

\*事前に参加費および懇親会費を下記振込先にお支払い下さい。メールの場合は振込日をご入力ください。

FAX の場合は、郵便振替領収書あるいは振込明細書など支払状況がわかる書類を貼り付けてください。

\*当日のお昼にお弁当 (500 円) を希望される方は、12時から会場前の教室で配布しますので、予め「希望する」に○を付けて下さい。料金は当日お支払いいただきます。

\*学生の資格で参加される方は、学生証のコピーを右下枠内に貼り付けてください。

[振込先]

◆ゆうちょ銀行からのお振り込み

振込先：ゆうちょ銀行

預金種目：振替口座

口座記号番号：00270-0-139526

口座名：第5回時間栄養科学研究会実行委員会

◆その他金融機関からのお振り込み

銀行名：ゆうちょ銀行

店名(店番)：〇二九 (ゼロニキュウ) 店 (029)

預金種目：当座

口座番号：0139526

口座名：第5回時間栄養科学研究会実行委員会