第114回近畿生理学談話会参加申込書

E-mail: kinseiri@belle.shiga-med.ac.jp

申込締切：2022年10月23日

滋賀医科大学 生理学講座　統合臓器生理学部門

第114回近畿生理学談話会事務局　宛

研究機関・教室名：

連絡代表者氏名：

E-mail：

TEL：

参加者氏名と該当欄に○印を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 学生院生 | 発表希望 | 評議員会出席 | e-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

参加者数

　　　　　一般　　　　　　　　名　×　2000円＝　　　　　　円

　　　　　学生・大学院生　　　名　(参加費無料)

　　　　　評議員会昼食代　　　名　×　1600円＝　　　　　　円

　　　　　　　合計　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　円

振込予定者氏名（カタカナ）:

＊参加費は、教室・研究室単位で下記の第114回近畿生理学談話会の口座にお振込みをよろしくお願い致します。

　関西みらい銀行 瀬田駅前支店 店番: 265 預金種目: 普通 口座番号：0017649

　口座名義：キンキセイリガツカイ　（＊＊＊すべて大文字カタカナでお願いします＊＊＊）