

第48回日本医用マススペクトル学会年会 参加申込

こちらは参加申込用のフォームです。演題申込をされる方は『演題および参加申込』のフォームをご利用下さい。

*必須

1. 氏名を入力して下さい。 *

2. 氏名のふりがなを入力して下さい。 *

3. 所属を入力下さい。 *
- 郵便物が届くように詳細な所属を入力して下さい
(「○○学科○○研究室」や「○○部○○課」等)

4. 所属の住所を入力して下さい。 *

5. 所属の住所の郵便番号を入力して下さい。 *

6. 連絡先の電話番号を入力して下さい。 *

7. 会員区分を選択して下さい。 *

ただし、参加費の振り込みは事前申し込み期限である8月18日（金）までに完了して下さい。なお、振込手数料は各自ご負担願います。

1つだけマークしてください。

一般会員（6,000円）

学生会員（2,000円）

名誉会員・功労会員・特別会員（年会参加費は無料とさせていただきます。）

一般非会員（10,000円）

学生非会員（3,000円）

8. 会員の方は会員番号を入力して下さい。

9. 個人情報の取扱いについて *

お申し込みいただきました氏名・連絡先などの個人情報をもとに、年会運営に関する業務を行います。なお、個人情報の取扱いの委託を行う場合や法令で認められる場合を除き、第三者に個人情報を開示・提供することはありません。

1つだけマークしてください。

同意する。

同意しない。

10. 参加証の所属名を入力して下さい。*

(全角15文字, 半角30文字以内)

11. 領収書の宛名を入力して下さい。

未記入の場合は領収書の宛名を空欄で発行します。

12. 懇親会参加の有無を選択して下さい。*

参加費は会員(事前) 9,000円、非会員(事前) 10,000円です。会場は後日HPにて発表します。

1つだけマークしてください。

参加します。

参加しません。

13. ご意見、ご連絡等ございましたら、以下にご記入下さい。

また、参加費の振り込みにインターネットバンキングを利用される際、申込まれる方と異なる名義の口座からとなる場合は、振込日と口座名義をこちらにご記入下さい。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム

