

宛先 熊本大学エイズ学研究センターウイルス制御分野
 FAX: 096-373-6532
 e-mail: cark@kumamoto-u.ac.jp

第8回熊本エイズセミナー参加申込書

(ふりがな) 氏名			
所属 (部局、分野等詳細に)		身分	
所属住所			
TEL		FAX	
e-mail(必須)			
宿泊希望 (阿蘇プリンスホテル)	チェックイン : 9月 日 有 チェックアウト: 9月 日 (宿泊数計 泊)		無
*宿泊希望の方は下記へ御記入下さい。			
希望する部屋タイプ (ご希望のタイプに○ をつけて下さい)	シングル (※1)	ツイン 同室者名(※2) ()	トリプル 同室者名(※2) () ()
演題応募 (どちらかに○をつけ てください)	有		無
若手旅費支援応募 (どちらかに○をつけ てください※3)	有		無

※1 シングルご希望の方でもツインルームのシングル使用となります。

※2 ツイン、トリプルご希望の方で、同室希望の方がございましたら、必ず同室者のお名前をご記入下さい。

※3 ツイン、トリプルご希望の方で、部屋割りの都合上、ご希望に添えない場合は何卒ご了承下さい。

※4 阿蘇プリンスホテルにて9/13(木)の前/後泊をご希望の方へは、事務局より個別にご相談する場合があります。

※5 旅費支援補助金が採択された方には交通費と宿泊費(国立大学法人熊本大学の旅費基準による)が支給されます。詳しくは、応募要項およびセミナー事務局からの連絡に従ってください。