

宛先 熊本大学エイズ学研究センター・3F 事務室内
 FAX:096-373-6532
 e-mail: cark@kumamoto-u.ac.jp

第 11 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)			職名/学年 等
所属住所			
TEL		FAX	
e-mail(必須)			
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)	有	無	
懇親会の参加	参加	不参加	

※ 懇親会の参加費は当日会場受付にて承ります。金額については、おってお知らせします。