

宛先: 第 15 回熊本エイズセミナー事務局
e-mail: cark@kumamoto-u.ac.jp

第 15 回熊本エイズセミナー参加申込書

フリガナ 氏 名			
所 属 (部局、分野等詳細 をご記入ください)		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	

※ 懇親会費は当日会場受付にて承ります。金額については、改めてご連絡します。