

第 36 回微生物シンポジウム

当日参加登録用紙

下記にご記入ください。□にはシ点をお付けください。

参加日 : 2024年8月30日 (金) 8月31日 (土)

会員種別 : 一般会員 5,000 円 会員番号 : _____

学生/会員 無料 会員番号 : _____

非会員 10,000 円

学生非会員 3,000 円

氏名 :

所属 :

住所 :

電話番号 :

E-mail :

----- 切り取り -----

領 収 書

_____ 様

¥ _____

但し、第 36 回微生物シンポジウム 参加費として
2024年8月 日 上記の通り受領致しました。

日本薬学会生物系薬学部会

第 36 回微生物シンポジウム 世話人 中南 秀

〒192-0392 東京都八王子市堀之内 1432-1

東京薬科大学 薬学部 臨床微生物学教室

TEL : 042-676-5129

E-mail : rinbi-ml@toyaku.ac.jp

税区分

非課税

