申込み書

下記様式にご記入の上、メールあるいはファックスで6月4日までに送ってください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・氏名 | 総会 | 第1回セミナー | 情報交流会 |
| 記入例　　東海生研・〇〇〇〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊情報交流会の会費は、おひとり３,０００円です。

メールアドレス：[bio-npo@s4.dion.ne.jp](mailto:bio-npo@s4.dion.ne.jp)

Fax番号：052-789-4586