|  |
| --- |
| 　　　**【第１回セミナー申込書】** |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加を申し込む欄に〇をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属・氏　名 | セミナー | ＊情報交流会 |
|   |  |   |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 　　　　　　　　　　セミナー終了後、情報交流会を開催いたします。ぜひお申込みください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　場所：同 １３０３会議室　 　参加費　３,０００円＊

第１回セミナーの定員は先着40名です。

お申し込みをいただきましたら事務局から受付させていただいた旨、連絡いたします。

定員を超えた場合は、お断りする場合がございます。その場合も、事務局から連絡いたします。

　　 　　**本票は６月１２日（水）までに下記事務局へ送付（郵送・ＦＡＸ・メール）して下さい。**

　　　　　　〒464-8601名古屋市千種区不老町名古屋大学大学院生命農学研究科気付

　　　　　　　　　　特定非営利活動法人東海地域生物系先端技術研究会

 　 　　 　事務局長　大石　一史

 Tel&Fax　 052-789-4586

　　　　　　　　　　　　　 　 E-mail bio-npo@s4.dion.ne.jp