

産学連携学会第7回大会一般講演/参加申込書

整理欄(事務局記入)

予約申込期限:2009年7月31日必着

*下記の参加登録、発表申込、参加費用の各空白欄(白のセル)にチェック及び必要事項を記入してください。

提出日 平成 年 月 日

参加登録

氏名	(姓)		(名)	
フリガナ	(姓)		(名)	
ローマ字	(姓)		(名)	
所属機関名				
所属部署名		役職		
住所	〒			
TEL				
FAX				
E-mail				

発表申込

発表形式	<input type="checkbox"/>	ポスターセッション	<input type="checkbox"/>	オーラルセッション
演題				
発表者				
分類	*該当する分類・小項目を別紙セッション分類から選び全て記入して下さい。例)「1. 人材育成 a. MOT」→「1-a」			

*複数発表される場合、演題ごとに申込書を提出して下さい。

*連報の場合の発表順番 番 (連報で無い場合は記入しないで下さい)

原稿形式	<input type="checkbox"/>	Microsoft Word形式	<input type="checkbox"/>	PDF形式
------	--------------------------	------------------	--------------------------	-------

参加費用

	区分	正会員, 準会員 賛助会員, 名誉会員	正会員(学生)	非会員
大会参加費 (要旨集代含)	予約	<input type="checkbox"/> ¥5,500	<input type="checkbox"/> ¥2,500	<input type="checkbox"/> ¥8,000
	非予約	<input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000	<input type="checkbox"/> ¥9,000
交流会費	予約	<input type="checkbox"/> ¥5,000	<input type="checkbox"/> ¥2,500	<input type="checkbox"/> ¥5,000
	非予約	<input type="checkbox"/> ¥6,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000	<input type="checkbox"/> ¥6,000
お弁当		<input type="checkbox"/> 8月17日 (¥1,000)	<input type="checkbox"/> 8月18日 (¥1,000)	
合計金額		¥0	¥0	¥0
参加費用の払込日	平成	年	月	日

申込先 電子メール: sangaku@u-fukui.ac.jp FAX:0776-27-8955

- *[大会参加費]は会員資格に応じ、**赤枠内**の何れか1つにチェックしてください。
- *交流会に参加される場合は、会員資格に応じ、[交流会費]の**青枠内**の何れか1つにチェックしてください。
- *お弁当を希望される方は、**緑枠内**のお弁当を希望する日にチェックしてください。両日とも税込み1000円です
- *合計金額は自動で計算されます。合計金額をご確認下さい。
- *予約申込期限後の申込は、非予約申込の金額となります。