

Seagaia Meeting 2011 参加申込

FAX: 075-751-3654

お名前		
所属		
住所	〒 請求書の送付先をご記入ください。請求書の送付が不要の方は未記入でも構いません。	
メールアドレス	はっきりと記入下さい。メールにて各種ご連絡を差し上げます	
参加者分類	会員：(H23 年度会員対象) <input type="checkbox"/> 病院および大学等所属：5,000 円 <input type="checkbox"/> 上記以外の所属の方：20,000 円 非会員： <input type="checkbox"/> 病院および大学等所属：10,000 円 <input type="checkbox"/> 上記以外の所属の方：40,000 円	
26 日 プレ宴会	<input type="checkbox"/> 参加する	<input type="checkbox"/> 参加しない
	プレ宴会の場所、金額は未定です。宮崎市内の予定。メールリストにてご連絡します	
27 日 懇親会	<input type="checkbox"/> 参加する	<input type="checkbox"/> 参加しない
宿泊	26 日 <input type="checkbox"/> 宿泊する	<input type="checkbox"/> 宿泊手配を依頼しない
	27 日 <input type="checkbox"/> 宿泊する	
コテージヒムカ 4 人部屋、8 人部屋を手配します。部屋割りは当日ご連絡します 26 日、27 日以外の宿泊及びシングルルームのご手配は承っておりません。お手数ですが、各自ご手配をお願いいたします。		
備考		

頂いたお名前、メールアドレス、ご住所は、今回の seagaia meeting の各種ご連絡、受付、来年の会議ご案内にのみ利用させていただきます。