

日本バイオセーフティ学会 第4回バイオセーフティシンポジウム 参加申込書

1. 開催期日 2019年12月6日
2. 開催場所 全国障害者総合福祉センター 戸山サンライズ
東京都新宿区戸山1-22-1 TEL: 03-3204-3611
3. 開催時間 開始: 13:00 終了: 17:00
4. 参加費 *会員: ¥5,000円/人 非会員: ¥8,000円/人
5. 振込先

*ゆうちょ銀行 〇二九(ゼロニキュウ)店 当座: 〇104867

名義人: 小野 孝浩(オノ タカヒロ)

*郵便局 口座記号・口座番号(右詰め) 〇〇250-6-104867

氏名: 小野 孝浩(オノ タカヒロ)

注記: 振込期日は、11月30日までと致します。振込確認のため当日会場でも
参加費支払い受け付けます。

6. その他

参加者多数の場合、会場内での椅子の準備に支障が生じる場合、何卒ご了承ください。

参加申込書記載事項

*参加申込連絡先 E-Mail tono@primate.or.jp 小野孝浩

E-Mail n.yada@primate.or.jp 矢田則行

TEL: 029-837-2044 FAX: 029-837-2299 (予防衛生協会: 事務代行)

ご氏名	
ご所属	
ご住所	
TEL	
E-Mail	
参加費支払い方法	① 事前振込 ② 当日支払い

日本バイオセーフティ学会 実験室バイオセーフティガイドラインご購入案内

第2版: 発行 2019年8月1日

日本バイオセーフティ学会会員: ¥2,500円 非会員: ¥3,500円

注記: 後日お申込みの場合、別途送料頂きます。

申込みします 部数: _____ 部

注記: 個人情報に就きましては、本会での各種事業連絡のみ使用させていただきます。