**日本バイオセーフティ学会　第6回バイオセーフティシンポジウム参加申込書**

**テーマ　　　《再生医療におけるバイオリスクマネジメント》**

**開催期日　　2021年6月23日（水）**

|  |  |
| --- | --- |
| ご氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| E-Mail |  |
| TEL |  |
| 参加方法 | 1．リモート方式　　　　2．会場参加　　　　＊どちらかに〇をして下さい |
| 会員 | 1．会員　　　　2．非会員　　　　＊どちらかに〇をして下さい |
| ガイドラインの購入 | 　1．する　　　　2．しない　　　　＊どちらかに〇をして下さい　**＊ご購入の場合：お支払い方法（領収書の要不要）をご連絡願います。** |

＊参加申込書提出先（メールまたはFAXにて提出をお願いします）

E-Mail symp0630@primate.or.jp　　予防衛生協会内　学術企画事務局　小野孝浩　 矢田則行

　 　　 TEL：029-828-6888　FAX：029-828-6891

注記：個人情報につきましては、本会の各種連絡のみで使用させて頂きます。