

第24回日本疫学会学術総会

当日参加登録票

※ご記入の上、総合受付までお持ち下さい。

氏名 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

参加登録内容（□にチェックを入れて下さい）

- |                                    |         |
|------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 学会参加（一般）  | 10,000円 |
| <input type="checkbox"/> 学会参加（学生）  | 5,000円  |
| <input type="checkbox"/> 懇親会参加（一般） | 8,000円  |
| <input type="checkbox"/> 懇親会参加（学生） | 4,000円  |

合 計 \_\_\_\_\_ 円

-----  
以下事務局使用欄  
-----

領収書番号 \_\_\_\_\_