

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 _____