第117回近畿生理学談話会参加申込書

E-mail: 117kinkiseiri@ompu.ac.jp

申込締切：2025年11月7日

大阪医科薬科大学 医学部　生理学教室

第117回近畿生理学談話会事務局　宛

研究機関・教室名：

連絡代表者氏名：

E-mail：

TEL：

参加者氏名と該当欄に○印を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 学生院生 | 発表希望 | 評議員会出席 | e-mail |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

参加者数

　　　　　一般　　　　　　　 名　×　4000円＝　 円

　　　　　学生・大学院生　　 名　×　1000円＝ 　 　円

　　　　　評議員会昼食代　　 名　×　1500円＝　 円

　　　　　　　合計　 　 　 　 円

振込予定者氏名（カタカナ）:

＊参加費は、教室・研究室単位で下記の第117回近畿生理学談話会の口座にお振込みを

お願いいたします。

　三井住友銀行　高槻支店 店番:152　預金種目:普通　口座番号:3211363

口座名義：第117回近畿生理学談話会　代表　小野 富三人

（ﾀﾞｲﾋﾔｸｼﾞﾕｳﾅﾅｶｲｷﾝｷｾｲﾘｶﾞｸﾀﾞﾝﾜｶｲ ﾀﾞｲﾋﾖｳ ｵﾉ ﾌﾐﾋﾄ）