

獣医アトピー・アレルギー・免疫学会 第15回シンポジウム  
—学会技能講習会および抗体にまつわる現象と医薬を考える—

## 事前参加申込書

申込日： 年 月 日

下記に必要事項を明記の上、E-mail添付(g007saaivm-mng@ml.gakkai.ne.jp へ)、  
またはFAX(03-5981-9852 へ)にてお申込み下さい。  
事前参加申込締め切り： **2021年1月15日(金)**

いずれかに○をしてください		会員	非会員
会員番号	(会員の方はご記入ください)		
フリガナ 氏名			
ご所属先			
ご連絡先	いずれかに○をしてください ( 自宅 所属先 )		
	〒		
TEL:			
FAX:			
E-mail:			

※ウェブ参加をご希望の方は、必ずメールアドレスをご記載ください。

### 【申込内容】

●参加費： どれか一つを選択してチェックを入れてください

会員	<input type="checkbox"/> 直接会場参加	<input type="checkbox"/> ウェブ参加	10,000円
非会員	<input type="checkbox"/> 直接会場参加	<input type="checkbox"/> ウェブ参加	12,000円
学生	<input type="checkbox"/> 直接会場参加	<input type="checkbox"/> ウェブ参加	無料

※学生は、学部生に限ります。学生証の写しを添付してください。

●懇親会： 参加する方はチェックを入れてください

<input type="checkbox"/>	懇親会	5,500円
--------------------------	-----	--------

●ランチョンセミナー：

いずれかに○をしてください。  
先着50名までとなっております。

合計金額	円
------	---

参加する	参加しない
------	-------

### 【振込先】

上記お申し込み合計金額を下記口座までお振込みください。 **振込期限 2021年1月19日(火)**

銀行名 巢鴨信用金庫 北大塚支店  
口座番号 普通 3072710  
口座名義 獣医アトピー・アレルギー・免疫学会 代表 増田 健一

※一度入金された参加費につきましては返金できない場合がございますのでご了承ください。  
※振込手数料は参加者のご負担となりますのでご了承ください。

### 【個人情報に関するご注意】

ご記入いただいた情報は、学会活動に必要な範囲にのみ利用し、ご本人の同意のない第三者への委託・提供等は一切行いません。

### 【お問合せ先】

獣医アトピー・アレルギー・免疫学会事務局  
〒170-0002 東京都豊島区巢鴨1-24-1-4F  
株式会社ガリレオ 学会業務情報化センター内  
E-mail: g007saaivm-mng@ml.gakkai.ne.jp  
TEL: 03-5981-9824 FAX: 03-5981-9852