

《 受講申込書 》

第16回「応用糖質科学ワークショップ」 —糖質の生理機能評価技術の基礎—

申込先 : 日本応用糖質科学会 担当 : 服部 宛

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル 9F 株式会社毎日学術フォーラム内

Tel 03-6267-4550 Fax 03-6267-4555 E-mail: jsag@mynavi.jp

フリガナ	
氏名	
所属	
所在地	〒
	TEL() — FAX() —
	E-mail:
連絡先(上記と異なる場合)	〒
	TEL() — FAX() —
	E-mail:
勤務年数	年
会員種別	<ul style="list-style-type: none">・ 本会会員 (会員番号をご記入ください: 195— —)・ 非 会 員 (参加費 2,000 円: 当日受付でお支払ください)・ 学 生 (参加費 無料 : 当日受付で学生証をご提示ください) (どちらかに○印)