

日本食育学術会議 第13回大会 参加申込書

FAX : 04-2647-6902 または、 E-mail : info.waseda.miyamoto@gmail.com

日本食育学術会議第13回大会への参加を申し込みます。

ふりがな 氏名			
住所	〒		
TEL		FAX	
所属機関		職名	
連絡先	〒		
e-mail			

----- 該当する項目の口に 印を付けてください -----

大会に参加予約する (一般 3,000 円 大学院生 2,000 円 学生 1,000 円)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 研究発表・実践報告をする | <input type="checkbox"/> 発表はしない |
| <input type="checkbox"/> 筆頭発表者である | <input type="checkbox"/> 連名発表者(共同研究者)である |
| <input type="checkbox"/> 懇親会に参加する (一般5000円、学生3000円) | <input type="checkbox"/> 懇親会に参加しない |

----- 研究発表・実践報告の演題届 (発表を希望される方のみ、ご記入下さい) -----

題名	
研究者名 (共同研究者名を含む)	
所属名	