第63回固体NMR・材料フォーラム

参加登録用紙

招待講演者・発表者も参加登録願います

参加代表者氏名: _____

所 属 機 関 名: _____

連　　絡　　先: （〒　　－　　）

_____

Tel: _____　　Fax: _____

E-mail: _____

参加者氏名	所 属 部 署 名	学生は○	懇親会（31日）(3,000 円)(学生半額) 希望者は○	見学会（1日午後）希望者は○
参加者 合計　　名			懇親会参加 計　　名	見学会参加 計　　名

a)　必要事項をもれなく記入の上（コピーの上2枚になっても可）お申し込み下さい。

b)　**参加費（非会員の方）・懇親会費は当日受付けにてお支払い下さい。**

c)　懇親会は産総研内の食堂にて行う予定です。

d)　参加登録はなるべく**5月11（金）**までにお願いします。

送信先：参加登録担当

E-mail: **kozainmr-sanka@ml.nims.go.jp**