**2019年9月6日（金）開催**

**日本動物実験代替法学会主催 技術講演会　お申込FAXシート**

**ＦＡＸ：06-6210-8450**

**＜お客様情報＞　枠内すべてにご記入下さい**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御所属 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 御氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |
| **＜お申込み内容＞　いずれかにチェックお願いいたします**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 講演会 | * 代替法学会個人会員 | 2,000円 | | * 非会員 | 4,000円 | | | | |

**【メール・FAXお申し込み先（連絡先）】**

山下邦彦

大阪大学大学院医学系研究科　先進デバイス分子治療学共同研究講座  
<TEL:06-6210-8449>　FAX:06-6210-8450

E-mail: gakkai@impulse.med.osaka-u.ac.jp

**お願い：メールでのお申し込みの際は、メールタイトルを“代替法学会講演会参加申し込み（社名/お名前）”**

**にして頂きますようお願いいたします。また、FAX、メールでお申し込みの時に、会員、非会員を**

**お知らせください。FAX、メール受付後、参加受付番号をメールさせて頂きます。メール確認後振**

**り込み頂きますようお願いいたします。なお、お振込み頂いた参加費は、原則として返金できませ**

**んので、当日参加できなくなった場合は、代わりの方の御参加をお願いいたします。**

**申し込み締め切り：8月20日（なお、これ以前でも、お申し込みが150名に達した時点で、締め**

**切らせて頂きます。）**

**【振込先】**

**銀行名：三井住友銀行　上町支店**

**名義：日本動物実験代替法学会　企画委員　池田　英史**

**（ニホンドウブツジッケンダイタイホウガッカイ　キカクイイン　イケダ　ヒデフミ）**

**口座番号：(普通) 1424681**

**お願い**

1. **入金の際の手数料はご自身でご負担いただきますようお願いいたします。**
2. **入金の際は、必ず参加受付番号、会社名と参加者名を振り込み用紙にご記入くださいますようお願いいたします。**
3. **ご入金は、参加受付後1ヶ月以内、あるいは8月30日のいずれか、早い期日までにお願いいたします。**

**【会場のご案内】**

**東京大学 本郷キャンパス工学部5号館1階51号講義室**

※当日は空調の設定で会場内が暑いことが予想されます。軽装でお越しください。

※ホール内は禁煙となっております。

[**https://www.u-tokyo.ac.jp/campusmap/cam01\_04\_06\_j.html**](https://www.u-tokyo.ac.jp/campusmap/cam01_04_06_j.html)

**〒113-8654 東京都文京区本郷7-3-1**

**【お問合せ先】**

大阪大学大学院医学系研究科　先進デバイス分子治療学共同研究講座

TEL:06-6210-8449(山下もしくは小泉)

E-mail: gakkai@impulse.med.osaka-u.ac.jp