

第25回農薬製剤・施用法シンポジウム 参加申込書

所属機関名

番号	(フリガナ)	所属部署名	電話番号	学会員* の有無
	参加者名			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
計	合計人数 名	参加費合計		円

* 学会員の方は下記の学会名略称を、学会員でない方は×印を記入して下さい。

(日本農薬学会:農、農業機械学会:機、日本雑草学会:雑、粉体工学会:粉、日本化学会:化、高分子学会:高、色材協会:色、日本油化学会:油)

申込締切:平成17年7月29日(金)

(連絡先)

代表者氏名: _____ 所属部署: _____

住所: 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

参加・入金確認書受取方法: 郵送 ・ FAX ・ E-mail (いずれかに) _____

注1) 講演要旨集は出来上がり次第、上記代表者様宛てに一括送付します。

注2) 要旨集の参加者名簿に記載不可の項目がありましたら、下の欄にチェックをお願いします。

参加者名 所属機関名 所属部署名 電話番号