第35回シクロデキストリンシンポジウム（甲府）

参加・発表申込書

【参加申込書】※

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名 | しくろできすと　りん太郎  シクロデキスト　リン太郎 |
| 所属 | 山梨大学大学院総合研究部  所属略称※※：　山梨大院 |
| 住所 | 〒400-8511  山梨県甲府市武田　4-3-11 |
| 電話番号 | 055-220-8548 |
| E-mail | cds35@yamanashi.ac.jp |

※　青文字は記入例です。記入にあたっては消去下さい。

※※　名札に記入する所属をご記入下さい。文字数が6文字を越えると2行になることがあります。

該当するものに○印を付けて下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員・学生区分 | （　　　　）  （　　　　）  （　　　　）  （　　　　） | 会員（会員番号：　　　　　　　　　　）  非会員  学生会員（会員番号：　　　　　　　　）  学生非会員 |
| 共催学会会員 | （　　　　）  （　　　　） | その他の協賛学会（　　　　　　　　）  会員番号（　　　　　　　　　　　　）  非会員 |
| 発表の有無 | （　　　　）  （　　　　） | 有　（【発表申込書】もご記入願います。）  無 |
| 懇親会(9/4)への出欠 | （　　　　）  （　　　　） | 参加  不参加 |
| 送金内容 | 月　　日  円 | 送金日  送金合計金額  内訳：参加費（　　　　　）円  　　　懇親会費（　　　　）円  銀行名（　　　　　　　　　　　） |

・　事前参加登録は、8月3日（金）までにお振込下さい。

* 発表申込みは、次頁の【発表申込書】にもご記入頂き、7月6日（金）までにお申込下さい。
* シンポジウムは、9月4日（火）、5日（水）に開催されます。
* 懇親会は、9月4日（水）のシンポジウム初日終了後に「ホテル談露館」で行います。
* 参加費等の詳細は、シンポジウムホームページでご確認下さい。

（http://www.ccn.yamanashi.ac.jp/~cds35/）

上記で発表を「有」とされた方は、下記の【発表申込書】項目にもご記入下さい。

【発表申込書】

|  |  |
| --- | --- |
| 発表題目 |  |
| Keywords  (5個以内) |  |
| 発表者  （講演者に○） |  |
| 会員氏名と会員番号 |  |
| 連絡先 | 氏名：  住所：〒  E-mail： |
| 発表形式 | 該当するものに○印を付けて下さい。  口頭発表（　　　　　）　　　優秀発表賞申込　　有　・　無  ポスター発表（　　　）　　　ポスター賞申込　　有　・　無 |

【問い合わせ先】

第35回シクロデキストリンシンポジウム実行委員会事務局

〒400-811　山梨県甲府市武田4-3-11　山梨大学工学部応用化学科内

第35回シクロデキストリンシンポジウム実行委員会事務局

TEL：055-220-8548、　FAX：055-220-8547

E-mail：cds35@yamanashi.ac.jp

http://www.ccn.yamanashi.ac.jp/~cds35/

※事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付No. |  |