第52回薬剤耐性菌研究会　Zoom視聴申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 所属先 | メールアドレス |
| 代表者 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

振込予定日　　月　　日

参加費（2,500円 / 人　年会費含む）は11月5日（日）までにお振り込みください（振込手数料はご負担願います）。

まとめて申し込み（振り込み）される場合は振り込みの際の氏名を代表者にして下さい。ミーティングIDとパスコードは11月10日（金）にメール連絡いたします。申込書を送信後、5日経っても事務局より連絡が無い場合は、恐れいりますが再度ご連絡ください。 mail: kurushimaj@gunma-u.ac.jp; iwa-ryo@gunma-u.ac.jp

振込先：しののめ信用金庫 小出支店 普通　　口座番号1094477　口座名： 会計係 富田治芳