

## 第一回酢酸菌研究会（仮称）参加申し込み書

該当するチェックボックス（）にチェックを入れてください。また、恐れ入りますが、一部署から複数人参加される場合は、コピーペーストで人数分の同様の内容を一つのファイルに纏めてご送付いただければ幸いです。

### 1. 第一回酢酸菌研究会（仮称）に参加いたします。

お名前：

ご所属：

連絡先ご住所：〒

お電話番号：

e-mail アドレス：

懇親会参加

学生

### 2. ポスター発表を申し込みます。

発表者（代表者に○）：

ご所属：

発表タイトル：

ポスターの大きさは、B1 サイズ（縦 728mm×横 1030mm）を予定しております。掲示の詳細等につきましては、後日ご連絡させていただきます。尚、発表要旨集は作成しない予定です。

上記個人情報は、本研究会運営の目的のみに使用します。