

日本臨床免疫学会
第53回総会 参加票

総会当日の受付に必要です。

あらかじめ切り取ってご記入のうえ、受付にご提出ください。

お名前	
ふりがな	
お支払い種別 <input type="checkbox"/> にチェック してください	<input type="checkbox"/> 学会員 (¥12,000) 不課税 <input type="checkbox"/> 非会員 (¥20,000) 消費税10%込み <input type="checkbox"/> 抄録集 (¥ 3,000) 消費税10%込み
非会員の場合	メールアドレスをご記入ください。(ブロック体)