2019年　　　月　　　日

一般社団法人日本生理学会　理事長　殿

FAOPS2019＆第96回日本生理学会大会　参加費補助申請書

このたび、大会参加費の補助を申請いたします。　　（以下の該当区分を○で囲む）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Advanced Registration | | | On-site registration |
|  | Early bird | Normal rate | Late rate |
| 一般 | 25,000円 | 30,000円 | 35,000円 | 40,000円 |
| 企業　勤務 | 30,000円 | 35,000円 | 40,000円 | 50,000円 |
| 修士・博士大学院生 | 15,000円 | 20,000円 | 25,000円 | 30,000円 |
| 大学生 | 10,000円 | 10,000円 | 10,000円 | 15,000円 |

会員番号

氏名　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

1. 所属機関　名称 ：
2. 所属機関　住所 ：　〒
3. 電話番号 ：
4. メールアドレス ：
5. 振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 当座　　　　　・　　　　　普通 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人　(カナ) |  |

事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大会参加証明書の確認  有　　　無 | ■　参加費返還（振込）日  2019年　　　月　　　日 | ■　振込額  　　　　　　　　円 | 大会参加証明印 |