**参加申し込み方法**

**１．参加費**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 会議 | レセプション | 懇親会 |
| 一般 | \2,000 | \6,000 | \6,000 |
| 学生 | \1,000 | \3,000 | \3,000 |

**２．申し込み用紙及び提出先**

申し込み用紙：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前(○をつける) | 所属 | 連絡先 | 参加項目(○をつける) |
| 一般 ・ 学生 |  |  | 会議 ・ レセプション・懇親会 |
| 一般 ・ 学生 |  |  | 会議 ・ レセプション・懇親会 |
| 一般 ・ 学生 |  |  | 会議 ・ レセプション・懇親会 |

申し込み先：

〒390-8621長野県松本市旭3-1-1

信州大学先端領域融合研究群バイオメディカル研究所

下総志穂・清水則子  
E-mail: biomedical@shinshu-u.ac.jp  
〒390-8621　長野県松本市旭3－1－1  
旭総合研究棟7階

TEL 0263-37-3548　内線811-5548　FAX 0263-37-3549

＊準備の都合上10月11日(火)までにお送りください。参加費は受付にて徴収いたします。