

# 樹木医学会第 23 回大会 参加申込書

9月11日(火) 必着 (e-mail または郵送に限る)

\*参加者1人につき申込書1枚を使用し,該当する項目の□にレ印を記入または塗りつぶして下さい.

## (1) 大会参加について

大会に参加します

正会員     学生会員     非会員 (一般)     非会員 (学生)

樹木医 (登録番号:                      )

ふりがな

氏名:

所属:

連絡先:     職場 (学生は大学)     自宅

〒

TEL:

FAX:

E-mail:

## (2) 研究発表について

研究発表を行います (希望:     口頭発表     ポスター発表)

発表題目:

氏名 (発表者の前に○)	所属

## (3) 情報交換会参加について

情報交換会 (懇親会) に参加します

### 【申込・問合せ先】

樹木医学会第23回大会事務局

〒812-8581 福岡市東区箱崎6丁目10-1

九州大学農学部2号館別館植物代謝制御学研究室

(9月以降は 〒819-0395 福岡市西区元岡744 九州大学農学部ウエスト五号館662号室)

渡辺敦史

E-mail:23taikai@thrs.jp (大会事務局)