

樹木医学会第 21 回大会 参加申込書

9月5日(金) 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.

- 大会参加 正会員 学生会員 非会員(一般) 非会員(学生)
 樹木医 ⇒ 樹木医登録番号:

ふりがな

氏名:

所属:

連絡先: 〒

TEL:

FAX:

E-mail:

- 懇親会

- 研究発表

発表題目:

| 氏名 (発表者の前に○) | 所属 |
|--------------|----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

発表形態: 口頭発表 ポスター発表 (希望するものに○)

【申込・問合せ先】

樹木医学会第 21 回大会事務局

〒657-8501 神戸市灘区六甲台町 1-1

神戸大学自然科学研究棟 1 号館 511 号室

黒田慶子

E-mail: treehealth@people.kobe-u.ac.jp