

北方系伝統薬物研究センター公開シンポジウム 参加申込書

(申込日 平成21年 月 日)

お名前						
ご住所	〒 —			電話		
				番号		
ご職業						
参加形態	①午前の		②午後のみ		③午前・午後	(○印を記入)
<お知らせ> *当日は歯学部中央食堂が午前11時から午後2時まで営業しております。ご利用ください。						

* 個人情報の取り扱い規程に基づき「北方系伝統薬物研究センター公開シンポジウム」参加者数の取り纏め以外の目的には使用いたしません。