**第９回国際放射線神経生物学会　参加申込書**

所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail:

FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下にマーク（チェックまたは塗りつぶし）お願いします。

⬜ ISRN会員　￥ 10,000　⬜ ISRN非会員　￥ 13,000　⬜ 学生　￥ 6,000

⬜　宿泊希望（ホテルオリーブ）

⬜　４人部屋 （一人につき 11,000円 — 情報交換会費、朝食、入湯税を含む）

⬜　３人部屋 （一人につき 12,000円 — 情報交換会費、朝食、入湯税を含む）

⬜　２人部屋 （一人につき 15,000円 — 情報交換会費、朝食、入湯税を含む）

⬜　１人部屋 （一人につき 34,000円 — 情報交換会費、朝食、入湯税を含む）

２人部屋以上の場合、同室希望者　⬜　特になし　⬜　あり

→　ありの場合、以下に同室希望者の氏名を記入してください。

　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学会不参加のご家族等がご一緒される場合は、上記金額に ＋5,000円です。

情報交換会にご参加いただけます。お申し込みの際、メールでお知らせください。

⬜　宿泊は希望せず、学会のみ参加（もしくは自分で宿を探す）

→　情報交換会の参加はできません。

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

シャトルバスの利用を希望される方は下記にマークをお願いします（満員になり次第締め切ります）。

⬜　2/15（金）10：30 名古屋駅発、長島温泉行き

⬜　2/16（土）16：15 長島温泉発、名古屋駅行き

⬜　2/16（土）18：30 長島温泉発、名古屋駅行き