

ファックス番号

046-867-9595

海洋研究開発機構 極限環境生物圏研究センター 研究推進室 行

### 第4回深海バイオフィォーラム 参加申込書

第4回深海バイオフィォーラムに参加致します。

貴社名： \_\_\_\_\_

代表者（担当者）： \_\_\_\_\_ 様

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ Fax： ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

	参加者氏名	所 属	懇 親 会*
1			参加・不参加
2			参加・不参加
3			参加・不参加
4			参加・不参加
5			参加・不参加

\*懇親会…参加・不参加どちらかに○印をお付けください。

時間： 17：15～19：00

場所： 笹川記念会館内 「レストラン菊」

会費： 2,000円（当日会場にて徴収させていただきます）

平成16年10月15日（金）までに下記のいずれかの方法でお申し込み下さい

1. FAX： 本参加申込書を 046-867-9595 までご送信下さい。
2. E-mail：本参加申込書に記載の内容を suga@jamstec.go.jp までご送信下さい。
3. ホームページ： <http://www.jamstec.go.jp/jamstec-j/XBR/index.html> よりお申し込み下さい。