**日本筋学会第5回学術集会**

**当日参加受付票**

**※楷書でのご記入をお願いいたします。**

**※名刺1枚をご提出いただけましたら、お名前～メールアドレスは省略可能です。**

|  |  |
| --- | --- |
| **お名前** |  |
| **ご所属機関名** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **参加区分**  いずれかにチェックしてください | □ 正会員　　10,000円（会員番号：　　　　　　　　　　　　　　）  □ 学生会員　 3,000円（学生証提示）  □ 非会員　　15,000円 |