

2025 年度日本菌学会西日本支部大会参加申込書

氏名	性別：男 ・ 女	
所属		
住所		
電話番号		
E-mail		
参 加 申 込 書 （○を付けて下さい）		
支部大会	参加	不参加
懇親会	参加	不参加
講演要旨集	要	不要

1. 参加者各自一人1部ずつ提出してください。（コピー可）
2. 郵送、E-mail、下の QR コードのいずれかの方法でお申し込みください。
3. 11 月 28 日（金）までにお申し込み下さい（必着）。
4. 申し込み先：

〒 599-8570 大阪府堺市中区学園町 1-2
 生物資源開発センター208 号室
 楠田 瑞穂 宛
 Tel: (072) 252-6306
 E-Mail: nihonkingakkainishinihonshibu@gmail.com

右の QR コードからも参加申し込み可能です。

