

# 2024年度日本菌学会菌類観察会（奈良フォーレ）参加申込書

参加申込の締切 2024年 8月 31日（土）

※該当する欄に記入または✓（チェック）をお願いします。

## 1. 個人情報

（ふりがな） 名前			
生年月日・性別 ※保険の申込等に使用します。	生年月日（西暦）	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
所属（複数可） ※参加者名簿・名札の印刷に使用します。	<input type="checkbox"/> a.日本菌学会 → 所属機関： <input type="checkbox"/> b.関西菌類談話会 <input type="checkbox"/> c.菌類懇話会 <input type="checkbox"/> d.その他のきのこ会 → 会名： <input type="checkbox"/> e.学生・生徒 → 学校名： <input type="checkbox"/> f.その他 → 所属名：		
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ※勤務先は、 部署名までご記入ください。	〒		
	住所		
	勤務先名		
	電話番号	当日持参の携帯電話番号	
電子メールアドレス（利用可能な場合は必ずご記入ください）			

## 2. 連絡欄（連絡用にご使用ください）

--

## 3. 参加申込書の送付先 下記まで郵送でお送りください。

〒 515-2343 三重県松阪市小阿坂町4038-2 谷口 雅仁 宛