

# 2019年度日本菌学会菌類観察会（青森フォーレ）参加申込書

参加申込の締切 2019年 7月 31日（水）

別紙、申し込み上の注意をよくお読みの上、ご記入ください。

※本申込書が受理され、参加費・懇親会費の入金が  
確認された時点で申込完了となります。

## 1. 参加申込者情報

■該当する欄に記入または✓(チェック)をお願いします。

（ふりがな） お名前			
生年月日・性別 <small>（保険の申し込みのため必須）</small>	生年月日（西暦）	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
所属（複数可）	<input type="checkbox"/> a.日本菌学会 所属機関： <input type="checkbox"/> b.白神キノコの会 <input type="checkbox"/> c.日本菌学会東北支部 <input type="checkbox"/> d.青森県きのこ会 <input type="checkbox"/> e.青森きのこ友の会 <input type="checkbox"/> f.八戸きのこ友の会 <input type="checkbox"/> g.三沢きのこ同好会 <input type="checkbox"/> h.黒石きのこ研究会 <input type="checkbox"/> i.五所川原山酔会 <input type="checkbox"/> j.菌類懇話会 <input type="checkbox"/> k.その他のきのこ会 会名： <input type="checkbox"/> l.学生・生徒 学校名： <input type="checkbox"/> m.その他 :		
住 所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	〒		
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅等 <input type="checkbox"/> 勤務先 勤務先名：	TEL	FAX	当日持参の携帯電話
	E-mail（写真・資料送付があるため、パソコン等のみ）		

## 2. 懇親会申込

■該当するものに✓(チェック)または記入をお願いします。

懇 親 会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	アレルギー食品
-------	--	---------

## 3. 観察地コース申込

■該当するコースに希望順位(1・2・3)を記入してください。

観察を希望するコース	<input type="checkbox"/> A.白神の森コース <input type="checkbox"/> B.梵珠山コース <input type="checkbox"/> C.白神自然観察園コース
------------	--

※ご希望に添えない場合があります。

申し込み先 下記申込先にメールまたは郵送でお送りください。

E-mail : foray\_app@fungi.skr.jp

〒 515-2343 三重県松阪市小阿坂町4038-2 谷口 雅仁