

分離技術会 / SSPEJ

参加登録フォーム / Registration Form

次の項目に必要事項をご入力の上、「確認」ボタンをクリックしてください。

1 の必須項目にご入力ください。

After filling out the following form, please click "Confirm" for confirmation.

1 are required to be filled.

会議参加

1	1 参加会議名 / Meeting	<input type="text" value="--"/>
2	2 会員種別 / Member	<input type="radio"/> 維持会員 <input type="radio"/> 特別会員 <input type="radio"/> 正会員 <input type="radio"/> 学生会員 / Student <input type="radio"/> 非会員 / Other
3	3 懇親会 / Banquet	<input type="radio"/> 参加する / Yes <input type="radio"/> 参加しない / No
4	4 希望セッション1 / Session 1	<input type="text" value="希望セッション1"/>
5	5 希望セッション2 / Session 2	<input type="text" value="希望セッション2"/>
6	6 演題 / Title	<input type="text" value="演題"/>
7	7 支払い方法 / Payment	<input type="radio"/> 銀行振込 / Bank Transfer <input type="radio"/> 現地払い / On site

1 「関西地区講演会」を選択してください。
※他の行事と間違えないようご注意ください！

2 該当する会員資格を選択してください。

3 「参加しない」を選択してください。

4 (入力不要)

5 (入力不要)

6 (入力不要)

7 「銀行振込」を選択してください。
※参加費は必ず前納でお願い致します。
※参加費は銀行振込にてお願い致します。
※お振り込みの際には、氏名と参加受付番号(AHxxxx)を明記ください。

※銀行振込: ゆうちょ銀行 四〇八(読み ヨンゼロハチ)

普通預金 6999610

口座名 分離技術会関西地区 代表 武藤明德(ムトウアキノリ)

振込手数料は参加者自身でご負担をお願いいたします

8	氏名 / Name	姓	名
9	ふりがな	せい	めい
10	英語表記氏名 / Name	GIVEN NAME 例: Gizyutsu	FAMILY NAME 例: Bunrei
11	所属機関名 / Affiliation	所属機関名	
12	役職/学年 / Position	役職/学年	
13	郵便番号 / Postal Code	例) 111-1111	
14	都道府県 / Prefecture	--	
15	市区町村 / City, Town, Street, etc.	市区町村	
	建物名など / Building	建物名など	
16	メールアドレス / E-mail	E-mail	
17	メールアドレス (確認) / E-mail (to confirm)	メールアドレス確認のため、もう一度ご入力ください。	
18	電話番号 / Tel	例) 111-111-1111	
19	Fax番号 / Fax	例) 111-111-1111	
20	連絡先 / Contact Information	<input type="checkbox"/> 上記と同じ ※上記と違う場合は備考欄にご入力ください。 Please check if your contact information is same as above described. If not, please note at remarks.	

8 氏名を記入してください。

9 ふりがなを記入してください。※外国人の方は記入不要です。

10 英語表記の氏名を記入してください ※名=GIVEN NAME、姓=FAMILY NAME

11 所属機関を記入してください。

12 役職または学年を記入してください。

13 郵便番号を記入してください。

14 都道府県を選択してください。 ※海外参加者は「海外(Abroad)」を選択

15 市区町村、建物名などを記入してください。

16 メールアドレスを記入してください。

17 上記と同じメールアドレスを、確認のためもう一度記入してください。

18 電話番号を記入してください。

19 Fax番号を記入してください。

20 連絡先が上記と同じ場合はチェックボックスをクリック☑してください。
 ※上記とは異なる連絡先をご希望の場合は、備考欄にご記入ください。

22

確認 >>

※To Confirm

21 請求書を希望される方は、本欄に「**請求書希望**」とご記入ください。
上記の連絡先に送付いたします(それ以外の場合は下記参照)。

その他、特記事項がある場合はご記入ください。

※個人情報に記載した内容と異なる連絡先をご希望の方は、本欄に
住所、電話番号、メールアドレス、その他必要な情報をご記入ください。

22 入力が完了いたしましたら、「確認」をクリックしてください。

