お申込方法

電子メールの場合：「第９回学術集会参加希望」と、お名前、ご住所、電話番号、ご所属を記載の上 info@scim.or.jp までご送信ください。

ＦＡＸの場合：このシートを０７５-２２３－３２２２までご送信ください。

参加費

個人　3,000 円　法人 10,000 円

お支払方法

いずれかの口座にお振込みください。**尚、会員の方は参加費免除とさせていただきます**

ご入金が確認出来次第、受講票をお送りいたします。

●三菱 UFJ 銀行　店名：京都支店　普通　３４２９６３６

名義：一般社団法人日本がんと炎症・代謝研究会

（シャダンホウジンニホンガントエンショウタイシャケンキュウカイ）

●ゆうちょ銀行　店名：四四八(ヨンヨンハチ)　普通　４８１７８９１

名義：一般社団法人日本がんと炎症・代謝研究会

（シャダンホウジンニホンガントエンショウタイシャケンキュウカイ）

申込締切　２０２３年６月７日（水）

お名前(フリガナ)	
ご　住　所	〒
お電話番号/FAX	
メールアドレス	
ご　所　属	
ご　紹　介　者	＊ご紹介者がいらっしゃる場合はご記入ください

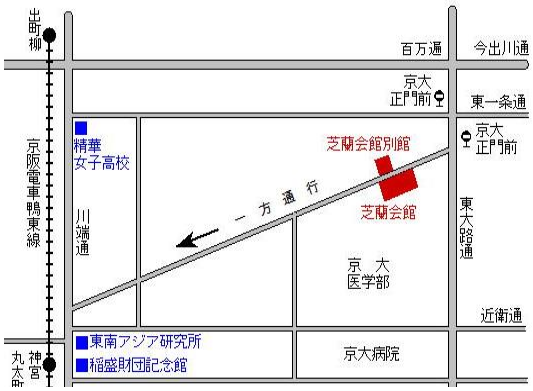
会場

京都大学医学部芝蘭会館稲盛ホール

〒606-8501

京都市左京区吉田近衛町

京都大学医学部構内

TEL：075-753-4300

＊駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用いただきますようお願い申し上げます。