**JISSE-16 Off-line Registration Form, Domestic**

**JISSE-16 オフライン 登録様式(国内用)**

この様式は、**オフライン**で登録される方が使用されるものです。

2019年9月2日－4日に開催されるJISSE-16シンポジウムに**オフライン登録**される方は所定の項目をご記入の上、以下のアドレスまでお送り頂きたく宜しくお願いします。

先端材料技術協会事務局　g001sentan-mng@ml.gakkai.ne.jp

**Registrant Information**

|  |  |
| --- | --- |
| SAMPE　ID　Number※ |  |
| Last Name: |  |
| First Name and Middle Initial: |  |
| Name of Affiliation & Title: |  |
| ご住所（日本語記入） |  |
| Office Phone: |  |
| E-mail: |  |

* ご不明な場合は事務局へお問い合わせください。

登録者の区分を選択してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発表者presenter | 共著者co-author | 参加者attendee |

**Registrantion Fee (JPY)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registration type | Early bird  (until July 31,2019) | Standard |
| Fulltime delegate(SAMPE member) | 30,000 | 40,000 |
| Fulltime delegate(Non-member) | 40,000 | 50,000 |
| Student | 15,000 | 20,000 |

登録種別を選択してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fulltime delegate SAMPE Member | Fulltime delegate Non-Member | Student |

お振込み金額：

お振込み予定日：

お支払いは以下の銀行口座へお振込み頂きたくお願い申し上げます。

**三菱UFJ銀行　鎌倉支店　普通預金　1276114　先端材料技術協会　代表者　染谷佳昭**

恐れ入りますが、振込手数料は登録者にてご負担願いたく宜しくお願いします。

以上