申込締切日:2026年6月30日(火)

申込先:第17回国際運動免疫学会シンポジウム組織委員会事務局 e-mail: katsu.suzu@waseda.jp TEL:04-2947-6898

第17回国際運動免疫学会シンポジウム『寄付金』申込書

申込日: 年	月	日
--------	---	---

第 17 回国際運動免疫学会シンポジウム組織委員会

大会長	給木	克彦	宛
$\mathcal{N}\mathcal{L}\mathcal{L}$	エコンしょ	ノレル	76

八五文 即小	九戶九	
貴社情報	貴社名	
	住所	〒 -
ご担当者 情報	フリガナ	
	氏名	
	部署	
	住所	テ - □上記と同じ
	TEL	()
	e-mail	
ご請求書 送付先	住所	〒 - □貴社情報住所と同じ/□ご担当者情報住所と同じ
	氏名	
	部署	
	TEL	()

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本シンポジウムの連絡・ご案内以外には使用いたしません。

記

第17回国際運動免疫学会シンポジウムの趣旨に賛同し、下記の通り寄付いたします。

1. 寄付金額 <u>金</u> 円

以上