古代瓦研究会

第20回シンポジウム参加申込書

御氏名：

御所属：

御住所：（所属先・自宅）

御連絡先

Ｅメールアドレス：（所属先・自宅）

　または

FAX番号：（所属先・自宅）

[以下、該当するものに○を付けてください]

◎**シンポジウム参加日**：　1・2日両日　　1日のみ　　2日のみ（該当するものに○）

◎**情報交換会**：　参加する　　　参加しない（該当するものに○）

※2月1日のプログラム終了後に行います。

※情報交換会の参加は任意です。

※参加費は5,000円程度を予定しています。