古代瓦研究会

第21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**：　5・6日両日　　5日のみ　　6日のみ（該当するものに○）

◎**ライブ配信：**希望する　　　希望しない（該当するものに○）

※シンポジウムの当日参加人数は、新型コロナウイルスの感染防止の観点から、

　**先着８０名**に限定いたします。

※当日参加が困難な方のために、インターネットによるライブ配信を行いますので、

その参加希望も併せて御回答下さい（視聴方法につきましては、後日改めて御連絡差

し上げます）。