（別紙様式）

**参加申込書**

（受付№　　　※）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | | 所属（団体名） | | 連　　絡　　先 | | | | |
| Eメールアドレス | | | 電話番号 | |
|  | |  | |  | | |  | |
| 相談希望日  ※ご希望の期日に○印を記載願います。  ※会場での面談をご希望される場合はその旨を相談概要欄にご記入下さい。 | | | | | | | | |
| 期 日 | 1月20日(月） | | 1月21日(火） | | 1月22日(水） | | その他(　　日) | |
| 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 |
| 相談項目： | | | | | | | | |
| 相談概要： | | | | | | | | |

※受付№は九州バイオリサーチネットで記入します。

※個別相談の順番は申込み順に行いますので、お急ぎの方は早めの申し込みをお願いします。

※個人情報の保護：ご記入頂きました情報は、当個別相談会の運営にのみ利用します。