

一般社団法人日本育種学会第149回講演会 当日参加申込用紙

申込日/Day :2026/3/

ご氏名/Name:

ご所属/Affiliation:

電話番号/Tel:

◆ 参加種別(いずれかに□をつけて下さい)

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> 普通会員/Regular-member | … 12,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 学生会員/Student-member | … 4,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 非会員/Non-member | … 14,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 非会員学生/Student-Non-member | … 6,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 非会員(所属機関・団体が賛助会員)/Sustaining | … 12,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 普通会員シニア制度適用/Regular-member-Senior | … 無料 (0 円) |

● 発表者は以下に□をつけて演題番号を記入し、【総合案内】にお越しください。

発表あり/Presenter 演題番号/Presentation number _____

◆ 3月21日(土)午前中までにご記入の方

懇親会参加の有無(いずれかに□をつけて下さい)

- | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 懇親会に参加する/Banquet | □ 一般 /Regular … 8,000 円 | □ 学生 /Student … 4,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 懇親会に参加しない/No participation | | |

※学生の方は、学生証等を受付にて提示してください。

◆ 支払金額の合計をご記入ください

Please fill total amount paid.

支払金額: _____ 円

参加受付番号

担当者確認印

(大会確認欄)

一般社団法人日本育種学会第149回講演会 当日参加申込用紙

申込日/Day :2026/3/

ご氏名/Name:

ご所属/Affiliation:

電話番号/Tel:

◆ 参加種別(いずれかに□をつけて下さい)

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> 普通会員/Regular-member | … 12,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 学生会員/Student-member | … 4,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 非会員/Non-member | … 14,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 非会員学生/Student-Non-member | … 6,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 非会員(所属機関・団体が賛助会員)/Sustaining | … 12,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 普通会員シニア制度適用/Regular-member-Senior | … 無料 (0 円) |

● 発表者は以下に□をつけて演題番号を記入し、【総合案内】にお越しください。

発表あり/Presenter 演題番号/Presentation number _____

◆ 3月21日(土)午前中までにご記入の方

懇親会参加の有無(いずれかに□をつけて下さい)

- | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 懇親会に参加する/Banquet | □ 一般 /Regular … 8,000 円 | □ 学生 /Student … 4,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 懇親会に参加しない/No participation | | |

※学生の方は、学生証等を受付にて提示してください。

◆ 支払金額の合計をご記入ください

Please fill total amount paid.

支払金額: _____ 円

参加受付番号

担当者確認印

(大会確認欄)