令和　　年　　月　　日 **HP**

**The 18th Conference of Peace through Mind / Brain Science**

**参 加 申 込 書**

（締めきり：令和２年２月１０日）

浜松市中区砂山町３２５－６

光科学技術研究振興財団

研究会事務局 行

**Fax : 053-454-1929　　　　ﾒｰﾙ： info@refost-cs.or.jp**

1. 氏名・住所　：　和文、英文両方ご記入ください。

名刺（但し、裏面に英文で記載のあるもの）を同封下されば記入は不要です。

□Prof.　　□Dr.　　□Mr.　　□Ms.　（該当する□にレ点を付して下さい）

氏名

【英文】

所属・役職

【英文】

住所　〒

【英文】

電話 ： ファックス ：

E-mail ：

（２）参加する会に ○ 印を入れてください。



（３） 到着日・宿泊先（予定をご記入ください）

月　　日（　　曜日）　　□午前　　□午後　　□夜　の予定

宿泊先：

（４） 出発日（予定をご記入ください）

　　　　月　　日（　　曜日）　　□午前　　□午後　　□夜　の予定