**日本珪藻学会 第34 回研究集会参加申込み票**

≪参加申し込みは本票を使用しても行えますが、学会ホームページからの申し込みをお勧めします≫

**氏名：**

**所属：**

**住所：**〒

**電話番号：**

**メールアドレス：**

**参加費 （懇親会費を含む）**

□一般（10,000 円） □学生（ 3,000 円）

**研究発表**

□あり

□なし

**希望発表形式**（口頭発表は，人数が多い場合，ポスター発表への変更をお願いすることがあります）

□シンポジウム（口頭・質疑応答含め20分）

□一般講演（口頭・質疑応答含め15分）

□ポスター

**発表タイトル**

**発表者名（所属）**共同研究の場合は演者の氏名の左側に“○”の記号を付けてください。

◎本票の送り先・問い合わせ先

〒525-0001 滋賀県草津市下物町1091番地

滋賀県立琵琶湖博物館　大塚泰介

電話：　077-568-4815

メール：ohtsuka@lbm.go.jp