

Date: / / 2006

Credit Card 決済申込書

第20回日本放射光学会年会・合同シンポジウム(2007.1.12-1.14 広島国際会議場)

Fax to: 03-5950-1292

送信先/お問い合わせ先: 日本放射光学会事務局 担当: 西野三和子
 〒170-0013 東京都豊島区東池袋 2-62-8 ビッグオフィスプラザ 507(有)ワーズ内
 TEL:03-5950-4896 FAX:03-5950-1292 E-mail: jsr07@jssrr.jp

事前割引価格の適応は、**11/30/2006受付分まで**です。オンライン申込後に自動配信されたe-mailに記されたSerial No.を明記し、必要事項をご記入の上、FAXでご送信下さい。

- ・ 何かひとつをチェックの上 Serial No.を記入して下さい。
- ・ お一人で複数件数発表申込をされた場合は、全ての Serial No.をご併記下さい。

○発表申込 Serial No.: _____

○参加申込 Serial No.: _____

氏名: _____ 氏名(英語表記): _____

所属機関名: _____

住所: 〒 _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

オンライン申込で記入した「発表者 or 参加資格」に該当する参加登録料の前の枠に印をご記入下さい。

懇親会に参加予定の方は、一般・学生のいずれかにも○印を記入の上、合計額をご記入下さい。

お受けした料金は、**参加をキャンセルされてもご返金致しかねます**ので、どうかご了承下さい。

事務処理の手続き上、**12月10日以降に着信したカード決済申込はお受けできません**為、当日会場現金受付とさせていただきますので、どうかご注意下さい。

参加登録料	11月30日まで	12月1日-9日
日本放射光学会員(一般)	5,000円	6,000円
日本放射光学会員(学生)	2,000円	3,000円
共催団体会員・職員	7,000円	8,000円
共催団体(学生)	2,000円	3,000円
非会員(一般)	8,000円	9,000円
非会員(学生)	3,000円	4,000円
懇親会費		
懇親会費(一般)	6,000円	7,000円
懇親会費(学生)	3,000円	4,000円
合計		

カード情報を下記にご記入の上、サインをお願いします。

カード種別(何れかを丸で囲む)	VISA ・ Master	有効期限(month/year)	/
カード番号(XXXX-XXXX-XXXX-XXXX)			
カード名義(Alphabet表記)			

本人サイン欄

お引き落とし通知の、カード決済者名は、日本放射光学会ではなく、(有)ワーズとなります。