

第39回計測自動制御学会学術講演会参加申込書

事前登録締切：2000年6月30日(金)

参加登録のお申込みは、この用紙に必要事項をご記入のうえ学会事務局までお送りください。
 また、参加費等の合計金額を銀行振込、郵便振替、現金書留あるいはクレジットカードによりご送金ください。
 〒113-0033 東京都文京区本郷1-35-28-303 (社)計測自動制御学会
 第39回計測自動制御学会学術講演会係
 Phone: +81-3-3814-4121 Fax: +81-3-3814-4699 E-mail: sice2000_reg@sice.or.jp

登録番号 _____

※事務局記入欄

氏名: _____

Prof. Mr.
 Dr. Ms.

Name: _____
Last/Family name First name Middle name

名札用氏名: _____

名札用勤務先: _____

連絡用宛名: _____

Country: _____

Phone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

論文番号(登壇者の場合): _____

加入学会: SICE IEEE ICASE CAC CIS ISA 会員番号: _____

同伴家族氏名: _____

参加希望者の御芳名をお書きください。

テクニカルツアー: (参加費: 3,000円/名) _____

ソーシャルツアー: (参加費: 3,000円/名) _____

事前登録締切 6月30日

	事前登録	当日受付	Amount
参加登録費	会員 <input type="checkbox"/> 3,000	5,000	
	学生 <input type="checkbox"/> 1,000	1,000	
	会員外 <input type="checkbox"/> 4,000	6,000	
予稿集(CD-ROM)	会員および学生 <input type="checkbox"/> 11,000	12,000	
	会員外 <input type="checkbox"/> 12,000	13,000	
	送料(国内) <input type="checkbox"/> 500		
懇親会	会員および会員外 <input type="checkbox"/> 5,000	7,000	
	学生 <input type="checkbox"/> 3,000	4,000	
テクニカルツアー	<input type="checkbox"/> 3,000 x _____ 名		
ソーシャルツアー	<input type="checkbox"/> 3,000 x _____ 名		
TOTAL			_____

送金方法: 請求書払 見積書 通, 納品書 通, 請求書 通
 銀行振込: _____ 銀行 _____ 支店より(振込予定日: 月 _____ 日) 送金控えコピー 添付 なし
 郵便振替: 00160-9-127863 名義: (社)計測自動制御学会
 現金書留
 クレジットカード

取引銀行: 三和銀行本郷支店
 普通預金 108600
 名義: (社)計測自動制御学会

Card type: Access American Express Eurocard Master Card VISA

Card number: _____ **Exp. Date:** _____

Name of card holder(block letter): _____

Date: _____

Signature: _____

備考(支払方法等に指定のある場合はお書きください。)