

日本味と匂学会第 47 回大会 協賛金 募集要項

1. 学会正式名称： 日本味と匂学会第 47 回大会
2. 学会期間： 平成 25 年 9 月 5 日～7 日（3 日間）
3. 会場： 仙台市民会館（仙台市）
4. 予定参加者数： 約 350 名
5. 協賛金の目的： 日本味と匂学会第 47 回大会開催運営資金
6. 協賛金お申込と大会への参加：協賛金をお申込み頂いた方で大会へ参加を希望される方には、2 口で 1 名分、3 口で 2 名分の参加証を領収書と共に送らせて頂きます。
7. 協賛金お申込み方法：
主旨にご賛同賜りご協力頂けますときは、下記申込書にご記入の上ご返送下さい。
8. お申込先： 〒981-8555 宮城県仙台市青葉区堤通雨宮町 1-1
東北大学大学院農学研究科栄養学分野内
2013 年度日本味と匂学会第 47 回大会事務局
TEL：022-717-8811 FAX：022-717-8813
E-mail： jasts47@g-mail.tohoku-university.jp
9. お振込口座： しちじゅうしち
七十七銀行 北仙台支店 普通預金 口座番号：5608198
にほんあじとにおいがっかいだいまんじゅうななかいきたいかい だいひょう こまいみちお
口座名： 日本味と匂学会 第 4 7 回大会 代表 駒井 三千夫

東北大学大学院農学研究科栄養学分野内
日本味と匂学会第 47 回大会事務局宛
FAX：022-717-8813
E-mail： jasts47@g-mail.tohoku-university.jp

お申込日

協賛金申込書

協賛金（一口 1 万円）： _____ 口 × 1 万円

金 万円也

ご芳名：

ご住所： 〒

お電話・FAX：

メールアドレス：

参加証を希望する： はい ・ いいえ （はいの場合： 名分）