

The 44th Annual Meeting of the Japan Neuroscience Society

The 1st CJK International Meeting - REGISTRATION FORM

ご記入頂いた個人情報は、Neuroscience2021の目的以外での使用は致しません。
 また、ご登録頂いた個人情報は必要なセキュリティを講じ、厳重に管理致します。
 Any personal information you have provided will be used for the purposes of
 NEURO2019 only. Personal information provided at the time of registration is
 protected by the necessary security and stored under strict management.

該当のカテゴリーに○をつけてください / Please circle the category you apply.

参加カテゴリー Registration Categories	参加費 / Registration Fee		
	会員 / Members		非会員 / Non-Members
一般/ General	¥26,000	会員番号/ Member ID No. _____ <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> JNS <input type="checkbox"/> KSBNS	¥30,000
大学院生/ Postgraduate Students ※	¥3,000		¥5,000
学部学生 / Undergraduate Students※	¥0		¥0

※受付窓口にて学生証を提示してください / Please show your student ID at the registration desk.

■ 名刺をご提出いただける方は、以下の記入は不要です。

Please fill in the following blanks. In the you submit a business card, you do not need to fill in.

肩書き/ Title	<input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.			名刺貼付欄/ Business card here
性別 / Gender	<input type="checkbox"/> 男性 / Male <input type="checkbox"/> 女性 / Female <input type="checkbox"/> 無回答 / Decline to state 参加者の男女比を調査しております。ご協力をお願いいたします。 * Please choose your gender for the survey on the male and female ratio.			
年代 / Age	<input type="checkbox"/> 10-19 <input type="checkbox"/> 20-29 <input type="checkbox"/> 30-39 <input type="checkbox"/> 40-49 <input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60-69 <input type="checkbox"/> 70 or over 参加者の年代を調査しております。ご協力をお願いいたします。 * Please choose your age for the survey on the diversity.			
フリガナ/ Name	セイ/ Family Name		メイ/ First Name	
			Middle Name	
氏名(漢字表記) *Japanese Only	姓		名	
所属/ Affiliation				
部署/ Department				
〒 / ZIP Code				
住所 Mailing Address				
	Country:			
電話番号/ Phone	- -		E-mail	
	Country Code/ Area Code			