**電気化学会関東支部 第43回夏の学校 参加登録シート**

所属：　　　　大学　　　研究室 or 　　　　会社（不要な部分を消去してください）

参加人数　　名（懇親会参加人数　　名）

**◎参加者情報 (適宜シートを追加してください)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幹事 | 氏　名 | 部課名または学年(M2, B4など) | ポスター発表（いずれかに〇） | 懇親会(参加者に〇) | 肖像権**※** 同意　：〇不同意：× |
| あり | なし |
| ○ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**幹事メールアドレス :**

**※夏の学校・懇親会において、写真撮影、およびホームページなどでその使用についてご同意いただきますようお願い致します。参加者は必ず〇または×を回答するようお願い致します。**

**◎ポスター発表者情報（適宜行を追加してください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　年 | 氏　名 | 題　　目 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |