

第3回計算機統計セミナー 申込用紙（参加登録・テキスト購入）
＜会員・クレジットカード決済用＞

- 振込によるお支払いの場合、ならびに非会員の方は、学会の Web ページにあるオンライン申込フォーム (http://www.jscs.or.jp/seminar/seminar03_form.html) をご利用ください。
- 学会の Web ページからオンラインでお申し込みにしていない場合も、この申込用紙に必要な事項を記入して学会事務局にご送付いただければ、参加登録(またはテキスト購入)の申込は成立いたします。
- 網掛けの項目は記入必須項目です。

申込年月日 年 月 日

氏名																					
所属																					
Web ページからの申込 いずれか一方に印を入れ、 番号を記入してください。	<input type="checkbox"/> 申し込んでいる〔受付番号: 〕 受付番号はお申込の際に自動送信されたメールに記載されています。 受付番号をご記入いただければ、下記の「連絡先」「申込内容・金額」の項目の記入を省略いただけます。 <input type="checkbox"/> 申し込んでいない〔会員番号: 〕 会員番号は学会からの送付物の宛名部分に記載されています。 会員番号をご記入いただければ、下記の「連絡先」の項目の記入を省略いただけます。																				
連絡先 ＜受付番号または会員番号 の記入があれば省略可＞	住所: 〒 TEL: FAX: E-mail:																				
申込内容・金額 該当する項目に印を入れ、 数量・金額を記入して ください。＜受付番号の 記入があれば省略可＞	<table border="1"><thead><tr><th>項目</th><th>区分</th><th>単価</th><th>数量</th><th>合計</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/>参加費</td><td><input type="checkbox"/>会員(一般)</td><td>8,000 円×</td><td>人=</td><td>円</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/>会員(学生)</td><td>4,000 円×</td><td>人=</td><td>円</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>テキスト (送料込)</td><td></td><td>3,000 円×</td><td>冊=</td><td>円</td></tr></tbody></table>	項目	区分	単価	数量	合計	<input type="checkbox"/> 参加費	<input type="checkbox"/> 会員(一般)	8,000 円×	人=	円		<input type="checkbox"/> 会員(学生)	4,000 円×	人=	円	<input type="checkbox"/> テキスト (送料込)		3,000 円×	冊=	円
項目	区分	単価	数量	合計																	
<input type="checkbox"/> 参加費	<input type="checkbox"/> 会員(一般)	8,000 円×	人=	円																	
	<input type="checkbox"/> 会員(学生)	4,000 円×	人=	円																	
<input type="checkbox"/> テキスト (送料込)		3,000 円×	冊=	円																	
支払金額 (合計)	円																				
カードの情報 該当する種別に印を入れ、 必要事項を記入し、ご署名 ください。	<table border="1"><tr><td>種別</td><td><input type="checkbox"/>VISA <input type="checkbox"/>MasterCard <input type="checkbox"/>JCB <input type="checkbox"/>AMEX <input type="checkbox"/>Diners</td></tr><tr><td>カード番号</td><td></td></tr><tr><td>有効期限 (月/年)</td><td>／ クレジット会社により有効期限(月/年)または 有効期限(年/月)が異なりますので、 必ずご確認をお願いいたします。</td></tr><tr><td>名義</td><td></td></tr><tr><td>署名</td><td></td></tr></table>	種別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners	カード番号		有効期限 (月/年)	／ クレジット会社により有効期限(月/年)または 有効期限(年/月)が異なりますので、 必ずご確認をお願いいたします。	名義		署名											
種別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners																				
カード番号																					
有効期限 (月/年)	／ クレジット会社により有効期限(月/年)または 有効期限(年/月)が異なりますので、 必ずご確認をお願いいたします。																				
名義																					
署名																					
連絡事項 何かご希望がありましたら ご記入ください。																					