NEURO2024

ご記入頂いた個人情報は、本大会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 this meeting only. Personal information provided at the time of registration is protected by the necessary security and stored under strict management.

**REGISTRATION FORM**

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 |  | \20,000 | 会員番号/ Member ID  No.  JNS　　JSN　　JSBP FAONS Member Societies |  | \26,000 |
| 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 | Prof.　　Dr.　　Mr.　　Ms.  名刺貼付欄/Business card here | | | | | |
| 性別 / Gender | 男性 / Male 　女性 / Female 　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 | 10-19 20-29 30-39 40-49 50-59 60-69 70 or over 無回答 / Decline to state  　　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:  都道  府県 | | | | | |
| 電話番号/ Phone | － － | | E-mail |  | | |
| Country Code/ Area Code | |