

第39回日本SF大会 *Zero-CON* 参加申込書

フリガナ			
氏名（姓）	（名）	男性・女性	19 年 月 日生
ペンネーム		職業	

郵便番号	<div><div></div><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div></div></div>	住所

山折り

電話番号	- -	FAX 番号	- -
携帯電話	- -	メールアドレス	@
緊急連絡先			
氏名	電話番号	続柄	

保護者承認欄	お名前	印	は、上記の者の日本SF大会参加を認めます
障害者使用欄	障害の内容	随行者氏名	

スタッフ歴		自主企画を希望します	yes / no
申込情報を次回大会以降で 使用して構いません	yes / no	スタッフ参加を希望します	yes / no

山折り

郵便振替払込票（コピー）  
添付欄

申込区分	
1999年 6月末まで 16000円	
1999年12月末まで 16000円	
2000年 4月末まで 18000円	
2000年 5月以降 20000円	
18歳未満 10000円	
予備登録 6000円	