

*参加申込、研究発表申込は、下記メール（PDF 添付）及び FAX、郵送でお願いいたします。

第 35 回大会【秋季：大阪大会】参加および研究発表申込書

氏 名 _____ 所 属 _____

連絡先（どちらかに○を付けて下さい：勤務先・自宅）

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

↑できるだけメールで連絡させていただきたいと思いますので、お持ちの方はメールアドレスをご記入下さい。

1. 大会参加方法について（該当する項目を○で囲って下さい）。

- ①学会大会に ・ 参加する ・ 参加しない
②一般演題で ・ 発表する ・ 発表しない
 ↳ ・ 筆頭発表者である ・ 共同研究者である
第 1 希望の発表方法 ・ 口頭発表 ・ ポスター発表

※演題数により、希望に添えない場合があります。予めご了承下さい。

- ③懇親会に ・ 参加する ・ 参加しない
④昼食(2 日目) ・ 申込する ・ 申込しない

※昼食の弁当(2 日目)を希望の方は必ず事前申し込みをして下さい（代金は受付時払い）。

※派遣依頼書を必要とする方は事務局までご一報下さい。

2. 発表者は、演題名（予定で可）、氏名（所属）をご記入下さい。

【演題名】

【口演者および共同研究者氏名（所属）】

| | | |
|-----------|-------|---------|
| 口 演 者 氏 名 | _____ | (所 属) |
| 共同研究者氏名 | _____ | (所 属) |
| | _____ | (所 属) |
| | _____ | (所 属) |
| | _____ | (所 属) |

3. 使用予定機器について（Windows7 をインストールしたパソコンを使用予定です。）

- ・ パワーポイント（バージョンは Microsoft Power Point2010 をお願い致します。）
- ・ その他（ _____ ）

※その他の予定機器につきましては、使用の可否をご連絡致します。

送付先： E-mail: tmiyake@las.osakafu-u.ac.jp FAX: 072-254-8363(研究室直通)

住所： 〒599-8531 堺市中区学園町 1-1 大阪府立大学地域連携研究機構 三宅孝昭研究室