

第 55 回近畿産業衛生学会演題申込用紙

(1 題 1 葉に記入してください。下記の注意を守ってください。)

演題名
発表者氏名、共同研究者氏名、所属 (連名のときは発表者氏名の前に○印)
連絡先住所 〒 氏名 TEL & FAX E メールアドレス

主として内容は (研究 実践) です 【該当する方に○印をつけてください】 第 55 回近畿産業衛生学会若手奨励賞の対象者に該当します () 【該当する場合は () 内に○印をつけてください】

注意事項

1. 演題締切り：平成 27 年 9 月 5 日 (土) (必着)
2. 申込用紙送付先：
FAX . . . 078-230-0284
E メール . . . kinkisanei2015@mbr.sphere.ne.jp
3. 申込用紙が不足の時はコピーしてご使用ください。
4. 記載事項の訂正はできませんのでご了承ください。
5. 発表内容の区分 (研究・実践) をご記入ください。
6. 第 55 回近畿産業衛生学会若手奨励賞の対象者【学生 (大学院生を含む)、若手研究者 (申込時に 40 歳未満)】に該当する方は、ご記入ください。
7. 発表抄録原稿
第 55 回近畿産業衛生学会ホームページにある演題募集の「第 55 回近畿産業衛生学会 発表抄録原稿の作成要項」をダウンロードし、要領に従って作成してください。発表抄録原稿は、E メールの場合 9 月 30 日 (水) までに第 55 回近畿産業衛生学会事務局までメール添付でお送りください。郵送の場合は抄録原稿の出力とそのファイルを CD か DVD に保存してお送りください。当日消印有効です。

この様式は、「第 55 回近畿産業衛生学会ホームページ」の「第 55 回近畿産業衛生学会 演題申込書」から入手できます。

URL： 近日アップ予定 (作成中)

事務局使用欄
受付番号
抄録原稿受付日 月 日
発表時間： 月 日 午前 時 分から 時 分まで (会場)
返送日 月 日