

第 24 回 静岡健康・長寿学術フォーラム「ポスターセッション」申込用紙

発表タイトル	(英文) (和文)	
発表者氏名 (年齢)	(和文) (英文) (才)	
発表者連絡先	携帯電話： 携帯メール： E-mail：	
所属 (学校、学部、学科、 講座名 等) ※種別については、該当するものに○をつけてください。	種別 (教員 ・ 大学院生 ・ 大学生 (高専を含む) ・ 研究者 ・ 臨床従事者 ・ その他)	
分類 該当するものに○をつけてください。その他は具体的に記入してください。	医学系 薬学系 食品栄養系 情報・工学系 人文系 教育系 スポーツ科学系 農学系 その他 ()	
参加セッション(ポスターセッションを除く) ※参加するセッションに○をつけてください。	11月9日(土)	11月10日(日)
	基調講演	学術セッションⅢ
	学術セッションⅠ	静岡の未来を拓く「高校生及び大学生の活動報告」
	学術セッションⅡ	ランチョンセミナー
交流会	県民フォーラム	

必要事項を記入の上、令和元年10月4日(金)正午までに、ポスター発表要旨と一緒に、下記あてに E-mail で送付してください。

提出先 「静岡健康・長寿学術フォーラム ポスターセッション受付係」

E-mail : health_and_longevity@shizuoka-forum.jp

※この様式は、フォーラムホームページから直接、申し込みが可能です。

※事務局使用欄

受付日： 月 日	ポスターNo：	グループ：
----------	---------	-------