

返信： 長崎大学熱帯医学研究所原虫学分野内

感染症若手フォーラム事務局 宛

E-mail: admin-prot@tm.nagasaki-u.ac.jp

申し込みは全て E-mail でお願ひします。

締め切りは平成 28 年 ~~6 月 30 日 (木)~~ 7 月 25 日 (月) です。

感染症若手フォーラム 参加申し込み

2016 年 月 日

ふりがな	
名前	
身分	
年齢	
性別	
所属	
連絡先	(〒)
電話	
FAX	
E-mail	
発表の有無	<input type="checkbox"/> 口頭・ポスター <input type="checkbox"/> ポスターのみ <input type="checkbox"/> 発表無し
発表セッションの希望	<input type="checkbox"/> 日本語セッション <input type="checkbox"/> 英語セッション <input type="checkbox"/> どちらでも可
演題名 (日本語と英語で願ひします) 注)	(日本語)
	(英語)

注) 演題名は日本語と英語の併記で願ひします。その他の項目は日本語、英語どちらでも結構です。