

日本福祉工学会 第19回総会・第20回学術講演会参加申込書

1 参加者の氏名・所属	2 会員区分(該当に○印)															
氏名 所属	正 準 学生 賛助 非															
3 住所・連絡先(TEL・FAX・E-mail)																
■ 〒 住所 ■ TEL/FAX (自宅・勤務先) TEL FAX ■ E-mailアドレス																
4 参加の仕方(該当に○印)																
■ 役員 発表者 座長 副座長 一般参加 ■ 発表方法 ア パワーポイントを使用する(パソコンを持参してください) イ その他()																
5 申し込み内容(参加・希望する欄に○印)																
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">11月26日</td> <td style="text-align: center;">11月27日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">役員会</td> <td style="text-align: center;">総会</td> <td style="text-align: center;">一般講演 ／特別講演</td> <td style="text-align: center;">研究交流会</td> <td style="text-align: center;">視察研修会</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		11月26日				11月27日	役員会	総会	一般講演 ／特別講演	研究交流会	視察研修会					
11月26日				11月27日												
役員会	総会	一般講演 ／特別講演	研究交流会	視察研修会												
※ 詳しくは、別紙「参加費・大会会場・宿泊施設」をご覧ください。 ※ 非会員の方でも、当日受付にて会員登録しますと会員会費額の参加費となり安くなります。 ※ 視察研修会参加は実費(見学科・昼食代等)をご負担いただきます。																
6 実行委員会宛てに連絡、問い合わせなどありましたら自由に記述してください。																

参加申込書
の送付先
E-mail
FAX
郵送

jswe.maebashi2016@gmail.com
055-220-8651
〒371-0816 群馬県前橋市上佐鳥町460-1
前橋工科大学システム生体工学科 向井研究室 宛て