2023年度 日本生体医工学会九州支部学術講演会

【演題申込用紙】

開催日： ２０２４年３月２日（土）

開催会場： 佐賀大学　本庄キャンパス（佐賀市本庄町１）

演題申込締切： ２０２４年２月２日（金）

発表形式： 機器は液晶プロジェクタのみ用意します．各自パソコンを用意してください。

送付先： jsmbeq-office@umin.org

※本申込用紙に必要事項を記入いただき，メール添付にてお送りください。

※メールタイトルは，「演題申込\_講演者氏名」としてください。

※参加費は3,000円（税込）です。現地にて現金で収受いたします。

※発表がなく参加のみの場合は，本様式のご提出は不要です。

-------------------------------------------　JSMBE-Q2023 演題申込　-----------------------------------------------

演題名：

講演者（右欄の該当する箇所に　を付してください。年齢は講演会開催日時点のものとします。）：

氏　名： ３５歳未満，出席，欠席

所　属： 教職員，学生（ 学部，修士，博士，研究生・医員 ）

共著者（右欄の該当する箇所に　を付してください。年齢は講演会開催日時点のものとします。）：

氏　名： ３５歳未満，出席，欠席

所　属： 教職員，学生（ 学部，修士，博士，研究生・医員 ）

氏　名： ３５歳未満，出席，欠席

所　属： 教職員，学生（ 学部，修士，博士，研究生・医員 ）

氏　名： ３５歳未満，出席，欠席

所　属： 教職員，学生（ 学部，修士，博士，研究生・医員 ）

氏　名： ３５歳未満，出席，欠席

所　属： 教職員，学生（ 学部，修士，博士，研究生・医員 ）

氏　名： ３５歳未満，出席，欠席

所　属： 教職員，学生（ 学部，修士，博士，研究生・医員 ）

概　要（400字程度）：

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

講演希望セッション（該当する箇所に　を付してください。）：

奨励賞対象セッション　　　　一般セッション　　　　俯瞰セッション

連絡先：

氏　名：

所　属：

メールアドレス：