横浜市立大学医学会講演会開催申込書

申込年月日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 演題 |  |
| 1. 演者 | 氏名：  勤務先：  所属：  役職： |
| 1. 日時 | 年　　　　月　　　　日  　　　　　時から　　　　　　時まで |
| 1. 場所 |  |
| 1. 主催担当部署名 |  |
| 1. 責任者 | 氏名：  電　話：  E-mail： |
| 1. 記念牌 | 希望する　　　　　　　　　　　　希望しない  記念牌をご希望の場合には、別紙「記念牌申込・プレート文字彫支援注文書」にてお申込み下さい。  医学会講演会の場合には記念牌・文字彫代金は無料になります。 |
| 1. ポスター | 希望する 希望しない（独自に作成）  ポスター作成を希望する場合は演者の写真等を添付してください。 |
| 1. 学外への広報 | 希望する　　　　　　　　　　　　希望しない  一般の方々の参加が可能な講演会の場合は、時事メディカルに掲載し広く周知します。 |

* 講演会開催支援金として、70,000円を交付致します。
* 「横浜医学」「横浜市立大学医学会ホームページ」に講演会の内容を掲載いたしますので、“要旨”を講演会終了後2週間以内にご提出願います（700字程度）。書式は医学会ホームページよりダウンロードしてください。