

# 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			
2. 演者	氏名： 勤務先： 所属： 役職：		
3. 日時	年 月 日 時から 時まで		
4. 場所			
5. 主催担当部署名			
6. 責任者	氏名： 電話： E-mail：		
7. 記念牌	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 記念牌をご希望の場合は、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。		
8. ポスター	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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。		
9. 学外への広報	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 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。