

# 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には、別紙「記念牌申込・プレート文字彫注文書」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 <b>無料</b> 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・倶進会メルマガ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。