

# 日本動物看護学会 第29回大会 ポスター発表 申込用紙

申込日： 年 月 日

演題名：	
発表方法：	ポスター発表 <input type="checkbox"/> 審査を希望する <input type="checkbox"/> 審査を希望しない

《申込者》※主発表者が非会員学生の場合は連名発表者である指導的立場にある正会員をご記入ください。

氏名：	会員番号：
所属：	生年月日：
住所：	
電話番号：	E-mail：

《主発表者》

区分：	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 非会員学生
ふりがな	
氏名：	会員番号：
所属：	生年月日：
電話番号：	E-mail：

《連名発表者》※もれなくご記入ください。

連名発表者	氏名：	会員番号(会員の場合)：
	所属：	
連名発表者	氏名：	会員番号(会員の場合)：
	所属：	
連名発表者	氏名：	会員番号(会員の場合)：
	所属：	
連名発表者	氏名：	会員番号(会員の場合)：
	所属：	
連名発表者	氏名：	会員番号(会員の場合)：
	所属：	
備考	*連名者欄が足りない場合は、こちらにご記入ください。	

【申込先】 E-mail: hiabe@cis.ac.jp(大会事務局) 本紙を添付の上、「ポスター発表申込み 代表者氏名」とタイトルをつけお申込みください。

\*要旨様式は別添のwordファイルをお使い下さい。

(注意!必ずwordファイルでご送付頂き、PDF等への変換はしないで下さい)

\*ご所属が動物病院の場合、病院名の後に(都道府県名)を付けてください。

\*お預かりした個人情報は厳重に管理し、本学会の活動目的以外には使用いたしません。

申込締切:2020年7月15日(水)  
抄録締切:2020年8月15日(土)