研究発表者情報シート（口頭）

要保管

このシートは発表者各自において保管してください。本シートの提出機会が以下の通りあります。

1. **太枠欄の内容に変更等がある場合は、４月３日（金）**までに訂正したシートを中災防宛にＦＡＸ（０３－５４４３－１０１９）により連絡ください。（太枠欄の内容を案内書に掲載）
2. **４月３日以降に当該シートの内容に変更があった場合または、ご自身のパソコンを持ち込み当日発表する場合※は、研究発表集原稿と併せて原稿回収委託業者宛に提出してください。（原稿提出期限：５月２０日（水））**

原稿回収委託業者問い合せ先

提出先メールアドレス：[chusaibou-taikai@kohocome.co.jp](mailto:chusaibou-taikai@kohocome.co.jp)

提出先住所：〒102-0072東京都千代田区飯田橋3-11-18飯田橋　MKビル2階  
札幌大会研究発表者担当：営業部　三橋（原稿回収委託業者：株式会社 光邦（こうほう））

TEL：03-3265-0612

**※発表当日ご自身のパソコンを持ち込まれる場合は選択欄に〇をご記入ください。**

**発表方法を「事務局のパソコンを使用する」の場合の提出は不要です。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選択 |  | 発表当日は自身のパソコンを持ち込みます |

【留意事項】

・研究発表集（紙及びCD）に、情報交流の活性化のため発表者の所在地・電話番号を掲載いたします。発表者連絡先の掲載できない場合、大変恐縮ですが、その理由を事務局taikai@jisha.or.jpまで連絡いただきますようお願いいたします。

・研究発表集原稿提出後の発表方法変更の対応はできかねます。ご了承の程よろしくお願いいたします。

・事務局パソコンを使用する発表者の事前データの提出先等は、ホームページ掲載します。（逐次更新）

# 発表者情報

・下記の情報に誤りがある場合は取り消し線を入れ、ご訂正ください。

・株式会社等については、（株）等の略語表記となりますので、ご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発表者ID |  | ※発表者IDはお問い合わせの際にお伝えください。 | | | |
| 氏名 |  | | フリガナ | |  |
| 事業場名  所属・役職 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | | メールアドレス |  |