研究発表者情報シート（ポスターセッション）

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）

1. **４月３日以降に当該シートの内容に変更があった場合は、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

【留意事項】

・研究発表集（紙及びCD）に、情報交流の活性化等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。

・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 |  |