ワークショップ参加・発表申し込みフォーム

**締切**【優秀賞：8月23日（日）】、【講演：8月23日（日）】、【参加申込：9月30日（水）】

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  お名前 |  |
| 所属機関名称  住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 日本放射線影響学会会員番号  ※数値7桁 | □年会費を納入済みの会員である  （発表の必須条件ですので，レを入れてください）。  □入会手続き中である（入会申請日　　　　年　　　月　　　日） |
| ワークショップ参加 | * 5,000円（一般会員）　　□2,000円（学生会員） * 7,000円（非会員） |
| ワークショップ発表  ※会員のみ | □発表を希望します  　□講演時間15分希望　　□講演時間10分希望  □発表を希望しません  ※発表希望者には受付後、要旨記入説明とそのテンプレートをお送りします |
| 優秀発表賞選考応募  ※会員のみ | □希望します  □希望しません  ※発表時40歳以下と致します  ※発表希望者には受付後、要旨記入説明とそのテンプレートをお送りします |
| 16日ランチョンセミナー参加 | □16日ランチョンセミナーに参加します  □16日ランチョンセミナーに参加しません  ※先着100名限定のため希望に添えない場合があります。  ※ランチョンセミナー内容「男女共同参画および研究費取得について」 |
| 17日ランチョンセミナー参加 | □17ランチョンセミナーに参加します  □17日ランチョンセミナーに参加しません  ※先着100名限定のため希望に添えない場合があります。  ※ランチョンセミナー内容「研究論文の書き方およびプレゼンの仕方について」 |
| 16日懇親会参加 | □5,000円（一般会員）　　　□3,000円（学生会員）  □7,000円（非会員） |
| 入金日 | 上記合計　　　　　　　円を　　　月　　　日に振り込みました |

【ご案内】

１．振込先は下記にてお願いします

振込先：北陸銀行(0144)　五福支店　普通口座・

口座名義：日本放射線影響学会ワークショップ・支店番号：140・口座番号：6033188

※入金を確認次第、参加受付のご連絡を差し上げます。

２．託児所利用について

本ワークショップでは富山市内の託児所が利用できます。希望される方は直接お申し込みください。概ね、１時間850円／人程度（兄弟割引あり）です。尚、本学会および本ワークショップは託児サービス利用における事故の責任を負わないことを申し添えます。不測の事故に対応するために、両託児所とも保険に加入しています。詳細は、直接託児所にお問い合わせください。現在、利用希望者に対して、費用の一部を援助することを検討しております。詳細につきましては、今後の影響学会通信にてお知らせいたします。

1. チャイルドスクウエア

http://www.child-square.co.jp/

住所：富山市総曲輪2-4-5 2F-3F

電話：076-424-0881

２．キッズステーション（富山駅から徒歩５分）

http://www.kidsstation-toyama.com/index.html

住所：富山市新富町2-4-22第2KKビル4F

電話：076-471-7466

**問合せ先**

日本放射線影響学会ワークショップ事務局

富山大学大学院医学薬学研究部（医学）

放射線基礎医学講座　小川良平

〒930-0194　富山市杉谷2630

電話：076-434-7266, Fax: 076-434-5190

E-mail: ogawa\*med.u-toyama.ac.jp　（\*を@に変えてください）