**プログラム作成用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 題　名 | 英文題名： |
| 氏　　　名 | 全員の氏名（フリガナ）　　演者の姓の前に○印をつける。演者英文氏名： |
| 所属機関名 | 演者英文所属機関名： |
| 発表責任者連絡先・氏名 |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail  | TEL  |
|  | FAX  |

|  |
| --- |
| 住所・氏名 |
| 〒 |
|  |
|  |
|  |

 | 左記ご記入内容の講演抄録集（演者一覧表）への記載

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 可 |  | 不可 |

 |

希望発表形式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 口頭,  |  | ポスター,  |  | どちらでも可 |

［希望に添えない場合もありますこと ご了承下さい。］

募集演題分類項目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1, |  | 2, |  | 3, |  | 4, |  | 5, |  | 6, |  | 7, |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 8 ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 送 付 先 | 第23回日本バイオセーフティ学会総会・学術集会事務局〒305-0003茨城県つくば市桜1丁目16-2（一社）予防衛生協会内 担当：柴田宏昭、小野孝浩E-mail：jbsa-gakkai@primate.or.jpTEL：029-828-6888 FAX：029-828-6891 |