口頭発表　掲示　申込書

１．申込者情報

申込日：2020年　　月　　日

演　題：

発表者：

所　属：

内　線：

メール：

* 発表者と所属は，発表者のうち，本申込を担当される方のみで結構です。
* 本申込担当者には，事務局から印刷物の提出日をお知らせします。

２．掲示場所（希望にチェックを入れるか，□を■に置き換えてください。）

　□大森キャンパス（医学メディアセンター本館Communication Square）

　□習志野キャンパス（習志野メディアセンター3階回廊多目的スペース）

　□大森キャンパスと習志野キャンパスの両方

３．掲示日数（希望にチェックを入れるか，□を■に置き換えてください。）

　□原則通り（28日）で可

　□上記以外を希望：　　日

４．掲示物情報

　スライド枚数　：　　枚

　スライドサイズ：□A4　□A3　□その他（　　　）

* スライドサイズはひとつに統一してください。

５．掲示期間終了後の掲示物処理（希望にチェックを入れるか，□を■に置き換えてください。）

　□返却を希望

返却者名　：

返却者所属：

内　　　線：

メール　　：

　□事務局で処分

６．その他（事務局に連絡しておきたいことがあればお書きください。）