

登録用紙
および
抄録用紙

日本予防医学リスクマネジメント学会(JSRMPM)

「関東地方会年次総会」

開催期間 2003年11月15日

演題締め切り 2003年10月15日

一般参加締め切り 2003年11月10日

(ワープロ印字をしてください)

JSRMPM 関東地方会会長 杉田 稔

連絡先: JSRMPM 関東地方会事務局

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 2-5-12 青山アジアマンション 109号室

日本予防医学リスクマネジメント学会事務局内

(E-mail) jsrmpm-offcie@umin.ac.jp (TEL/FAX) 03-3400-0131

参加費振込みの方法

銀行振り込み先: みずほ銀行大泉支店 (口座名義)JSRMPM、(口座番号)8021403

演題発表者および参加者は上記の銀行口座に該当する参加費を振り込みの上、その控えおよび本ページを記入の上、次の番号あてに FAX してください。

JSRMPM 関東地方会事務局事務局

FAX: 03-3400-0131

参加費 JSRMPM 会員 2000 円、非会員 4000 円

登録用紙 - 発表者および参加者の情報

下記の情報をすべて入力してください。

氏名 (発表の有無に印をつけてください) 発表する

参加のみ

共同発表者氏名 (発表希望でない参加者は不要です)

所属機関

電子メールアドレス

電話番号

Fax 番号

住所

キーワード(発表者のみ記入してください):

1. _____
3. _____
5. _____

2. _____
4. _____

発表者は以下の枠内の用紙 1 枚で抄録を作成の上、電子メールにてjsrpm-office@umin.ac.jp宛に提出してください。演題提出締め切り 2003 年 10 月 15 日(必着)。

タイトル
著者名所
所属機関