海洋理工学会事務局御中

E-mail: info@amstec.jp

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

海洋理工学会　ポスターセッション申込書

下記のとおり海洋理工学会平成29年度秋季大会ポスターセッションでの講演を申し込みます．

　会員番号：

　申込者氏名(ふりがな)：

　勤務先：

　所　属：

　連絡先住所（勤務先／自宅）：〒

　E-mail：

　電話番号：　　　　　　　　　　　 FAX：

　年　齢： □39歳以下　該当する方はチェック（ベストプレゼンテーション対象者39歳以下）

　発表者氏名と所属(登壇者の左肩に○印)：

　講演題目：