

FAX 送信先 : 03-5916-1836

メール送信先 : chorui@tasp.co.jp

鳥類臨床研究大会演題登録申し込み

氏名 _____

所属 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail (大文字、記号などの区別がわかる様お願いいたします)

演題名 (仮題でもかまいませんが、そのみで内容がわかる演題名をお願いいたします、また、鳥種のあとには学名を記載して下さい)

演題概要 (簡単で結構ですので、演題の内容を記載して下さい)

発表形式 (どちらかに○をつけて下さい)

スライド

ポスター

どちらでもよい

* 基本のご希望の発表形式で行える様に努めますが、発表数によっては発表形式をご相談させていただく場合がございます。何卒ご了承下さい。

ご質問等御座いましたら chorui@tasp.co.jp までお願い致します。