**第11回日本放射線事故・災害医学会 年次学術集会**

**ポスター発表登録申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **お申込日** | 2023年　　月　　日 | |
| **ご名前** | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
|  |  |
| **ご所属機関名** |  | |
| **ご住所** | 〒 | |
| **電話番号** | TEL：　　　　（　　　　） | |
| **e-mail** | ＠ | |
| **演題名** |  | |

◆ 登録期間：2023年8月7日（月）～8月31日（木）

◆ 本ポスター発表登録申込書と抄録を作成し、e-mailで事務局までお送り下さい。

◆ 第一発表者がお申込み下さい。

◆ 第一発表者は学会員に限ります。

◆ 発表内容が、本学会・年次学術集会の趣旨と著しく異なる場合には、お申込みをお受けできない場合があることをご了承下さい。

第11回日本放射線事故・災害医学会 年次学術集会・事務局

弘前大学院医学系研究科 救急災害・総合診療医学講座内

〒036-8563　弘前市在府町5

TEL：0172-39-5375

e-mail：jaradm11th@hirosaki-u.ac.jp