**第62回放射線化学討論会**

(2019年9月23日（月・祝）～9月25日（水）)

会場：福井大学附属国際原子力工学研究所(敦賀キャンパス)

**発表申込書(参加申込も兼ねる)**

\*必須の項目

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **参加者の連絡先** |
| 氏名 \*全角で入力（「氏　名」は全角スペースで区切る）  |  |
| 氏名（ひらがな） \*（「し　めい」は全角スペースで区切る）  |  |
| 英語名 \*半角英数で入力（「氏　名」は半角スペースで区切る） |  |
| 所属名 \*全角略称で入力（例：産総研，東大院工） |  |
| 所属名（英語） \*　半角英数で入力  |  |
| メールアドレス \*　携帯アドレスは不可  |  |
| 郵便番号 \*　半角英数（例：305-0000）  |  |
| 住所 \*　全角英数（例：福井県敦賀市鉄輪町１－３－３３） |  |
| 電話番号 \*　半角英数（例：0770-\*\*\*-\*\*\*\*） |  |
| FAX　半角英数（例：0770-\*\*\*-\*\*\*\*） |  |
| 種別 \*　(一般　学生　依頼のいずれか。不要なものを消す) | 一般　/　学生　/　依頼 |
| 所属学会　(非会員登録の場合は空欄，学生登録は「学生」，申請中の場合は「（学会名）登録申請中」と入力 ) |  |
| **2.** | **懇親会の申込み** |
| 懇親会（会費制） \*　(参加（一般）、参加（学生）、不参加のいずれか。不要なものを消す) | 参加（一般）/参加（学生）/不参加 |
| **3.** | **発表の内容** |
| **発表形式**（大会会場の都合により発表形式の変更を依頼する場合があります） |
| １）口頭発表、２）ポスター発表、3）どちらでもよい。　(右欄に番号を記入) |  |
| **表題(日本語)** |
|  |
| **表題（英語）** |
|  |
| **発表者・共同発表者氏名（日本語）**（発表者の名前に○を付けてください。（所属が複数ある場合は氏名および所属の後ろに「 1),2),3)・・・」をつけて、明確にしてください。） |
|  |
| **発表者・共同発表者氏名（英語）**（発表者の名前に○を付けてください。（所属が複数ある場合は氏名および所属の後ろに「 1),2),3)・・・」をつけて、明確にしてください。） |
|  |
| **所属略称（日本語）** |
|  |
| **所属略称（英語）** |
|  |
| **発表分野**（発表希望分野を選択してください） |
| A：高分子科学、B:パルスラジオリシス、C:イオンビーム・加速器科学、D:放射光化学、E:陽電子化学、F:ナノテクノロジー、F:分子科学、G:原子分子衝突、H:デバイス物理、I:プラズマ科学、J:レーザー科学、K:線量計測、Z:その他 |
| 右欄に番号を記入 | 第一希望 |  | 第二希望 |  |
| **発表要旨**（100字程度、プログラム編成のみに使用します） |
|  |
| **4.** | **座長の諾否** |
| 「諾」もしくは「否」を残してください。 | 諾・否 |

本申込書の送信先　jsrc2019fukui@gmail.com

締切り：2019年8月23日（金）必着