**第7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** | 2019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：2019年7月1日（月）～8月15日（金）

◆ 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7回日本放射線事故・災害医学会 年次学術集会・事務局

東北大学大学院医学系研究科 放射線生物学分野内

〒980-8575　仙台市青葉区星陵町2-1

TEL：022-717-8132

e-mail：jaradm7th@radbio.med.tohoku.ac.jp