**NEURO2019**

**サテライト企画申込書**

すべての項目にご記入のうえ、大会事務局（neuro2019@aeplan.co.jp）までご提出ください。

提出期限：**2019年3月22日（金）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テーマ | 和文 |  |
| 英文 |  |
| 開催日時 |  |
| 会場 | 和文 | 会場名：※7月24日（水）の大会会場の利用：　　希望する　/　希望しない不要な方を削除してください。希望する場合、会場名の記載は不要です。 |
| 英文 | 会場名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 主催団体 | 和文 |  |
| 英文 |  |
| オーガナイザー※2名の場合は2名ともご記入ください。 | 氏名（和文） | 氏名（英文） | 所属（和文） | 所属（英文） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 窓口となるオーガナイザーの連絡先・会員番号 | オーガナイザー氏名 | メールアドレス | 電話番号（半角数字） | 会員番号 |
|  |  |  |  |
| 予定講演者※行が足りない場合は適宜増やしてください。 | 氏名（和文） | 氏名（英文） | 所属（和文） | 所属（英文） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 大会ホームページへのバナー広告掲載 | 希望する（有料・108,000円（税込））　・　希望しない　　※不要な方を削除してください。 |
| 参加費・参加申込方法・定員など |  |
| プログラム概要（和文）（全角270字程度） |  |
| プログラム概要（英文）（半角540字程度） |  |
| 共催・後援・協賛※外部からの支援があり、それを公表する場合には支援団体の名称を記入してください。 | 和文 |  |
| 英文 |  |
| 特記事項 | ※ご要望などがあればご記入ください。 |