LIFE2019　オーガナイズドセッション申込書

　申込日：2019年　　月　　日

再申込日：2019年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OS名 |  | | | | | | | | |
| 講演募集方法  どちらかを選び，□にチェックを  入れてください | □講演公募型※１  □オーガナイザ講演依頼型※２  　（オーガナイザが推薦する講演以外も　□受け付ける　□受け付けない）※３ | | | | | | | | |
| ※１ 講演を公募するタイプ．一般の講演者が演題申込時にこのOSを選択して申込をすることができます．  ※２ オーガナイザが講演者へ講演を依頼するタイプ．  ※３ オーガナイザからの依頼以外に，参加者からの講演申込を受け付けるかどうかを指定できます．「受け付ける」を選択すると，一般の講演者が演題申込時にこのOSを選択することができるようになります． | | | | | | | | |
| 代表  オーガナイザ | 氏名 | | 所属 | | | | | | 所属学会 |
|  | |  | | | | | | □日本機械学会  □ライフサポート学会  □日本生活支援工学会 |
| 電話 |  | | | | | E-mail: |  | |
| 共同  オーガナイザ  必要に応じ欄を追加してください | 氏名 | | 所属 | | | | | | 所属学会 |
|  | |  | | | | | | □日本機械学会  □ライフサポート学会  □日本生活支援工学会 |
| E-mail: |  | | | | |
| 氏名 | | 所属 | | | | | | 所属学会 |
|  | |  | | | | | | □日本機械学会  □ライフサポート学会  □日本生活支援工学会 |
| E-mail: |  | | | | |
| 講演予定者  必要に応じ欄を追加してください  予定講演件数  （　　　件）  希望時間枠  （　　　分）  ご希望に添えない場合があります | 氏名 | | 所属 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| E-mail: | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | |
| セッションの要旨  （100字程度） |  | | | | | | | | |

注 OSの座長はオーガナイザに務めていただきます．

注 セッション１スロットは90～120分を予定しています．時間枠はプログラム委員会で決定いたします．

注 オーガナイザ講演依頼型の場合，発表予定者が（一部）未定であっても結構です．決まり次第再度フォームをご提出ください．

また，発表予定者には，演題申込締切までに当該セッション名を指定の上，演題申込をしていただくようお伝え下さい．

注 オーガナイザ講演依頼型OSにおける発表予定者も参加費をお支払いいただく必要があります．

|  |
| --- |
| 提出先： LIFE2019プログラム委員会 宛  E-mail: life2019@jsme.or.jp |