

JSIS 第 4 回大会発表申し込み 兼 登録用紙

送信先：日本世代間交流学会第 4 回大会事務局

メール：mkuraoka@tmig.or.jp

郵送：〒173-0015 東京都板橋区栄町35番2号

東京都健康長寿医療センター研究所社会参加と地域保健研究チーム内

日本世代間交流学会第4回全国大会事務局 倉岡行

カタカナ		所属
発表者氏名		

カタカナ		所属
連名発表者氏名		

カタカナ		所属
連名発表者氏名		

発表題目	
------	--

■ご希望の発表形式のいずれかに○をして下さい。※ご希望にそえない場合もあります。

口頭発表・ポスター発表

発表代表者連絡先：

氏名：_____

郵便番号 _____ 住所 _____

電話番号 _____

e-mail _____