

## JSIS 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事務局

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	
------	--

発表代表者連絡先：

氏名：\_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

送信先：office@jsis.jp または 0795-44-2197