演題申込書

※受付 No.

[※は記入しないこと]

(1)表題: **生体医工学シンポジウム演題申し込み方法**

(2)著者名: **○千葉 太郎 1), 千葉 次郎 1,2)**
○Taro Chiba 1), Jiro Chiba 1,2)

(3)所属: **1) 千葉大学 工学部**
2) 千葉大学 大学院工学研究科

(4)連絡先

住所: **(郵便番号 263-8522) 千葉市稲毛区弥生町 1-33**
千葉大学大学院工学研究科 人工システム科学専攻
メディカルシステムコース 田村研究室

氏名: **千葉太郎**

電話番号: **043-290-XXXX**

FAX 番号: **043-290-XXXX**

E-mail アドレス: **bmes2009-jm@ML.chiba-u.jp**

(5)要約(400字/200words 以内)とキーワード(3~5程度)

本サンプルをご参考に必要事項を記載のうえ、シンポジウム事務局で、電子メールで送付してください。郵送, FAX での申し込みは受け付けませんので、ご了承ください。

キーワード **生体医工学, シンポジウム, 演題申込**

(6)発表希望分野(募集分野の中から2つを選択)

(a)看護・介護

(b)脳波・脳磁図計測

申し込み・問合せ先

生体医工学シンポジウム 2009 事務局

E-mail: **bmes2009-jm@ML.chiba-u.jp**

(@を半角に修正してからお送り下さい。迷惑メール防止のため全角で表示されています)

郵送, FAX は受け付けませんので、ご了承ください。