第45回日本保健医療社会学会大会会員自主企画

「ラウンドテーブル・ディスカッション（RTD）」申込書

**応募締切り：　2019年1月30日（水）**

　申し込み方法：件名を「RTD応募\_企画者名」とした電子メールを研究活動委員会宛にご送信ください。

**jshms045rtd@gmail.com**

　なお、参加者とのディスカッションの時間が十分に取れるようプログラムは組んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）ＲＴＤ題名（副題付きも可） | | | |
|  | | | |
| （２）企画者名  （所属） | 氏名 | 所属 | どちらかに○  会員・申込中 |
| （３）連絡先email |  | | |
| （４）連絡先住所 | 〒　　　－ | | |
| （５）連絡先電話 | （　　　　）　　　　— | | |
| （６）話題提供者名  （所属） | ※複数名の場合には全員をお書き下さい。 | | |
| 氏名 | 所属 | どちらかに○ |
|  |  | 会員・申込中 |
|  |  | 会員・申込中 |
|  |  | 会員・申込中 |
|  |  | 会員・申込中 |
|  |  | 会員・申込中 |
|  |  | 会員・申込中 |
|  |  | 会員・申込中 |
| （７）使用希望機材 | 以下の器材は会場に備え付けてございます。  液晶プロジェクター　、PC、レーザーポインタ（1本）、マイク（2本） | | |
| ※使用希望器材に○を付けてください。  ※ご自身のPCを持参する場合、付属のケーブル類もご持参ください。 | | |
| （８）持込み希望物品 | 具体的に記載ください。  例）ハンドアウト アンケートの集計結果グラフ（A4、1ページ）　　50枚ほどを予定  ※持込の電子機材に関しては、会場備え付け器材との適合や作動を保証できません。  ご了承をお願い致します。 | | |
| （９）申込日 | 平成　　年　　月　　日 | | |