日本放射線影響学会第57回大会　一般演題発表賞申請書

氏　名：

ふりがな　　　

生年月日：　　　年　　　月　　　日生：　　歳　  
性　別：　

日本放射線影響学会会員番号：　　　-　　　　  
所　属：　　　  
役　職：　　　  
  
連絡先およびE-mailアドレス：　

演題名：

UMINの登録番号：

申請時の講演形態：　口頭発表希望・ポスター希望・どちらでも良い

上記項目を記載のうえ、E-mailにて大会事務局（[mitochondrion@dent.kagoshima-u.ac.jp](mailto:mitochondrion@dent.kagoshima-u.ac.jp)）へ送信ください。