＊＊＊＊＊＊第21回癌治療増感研究シンポジウム参加申込書＊＊＊＊＊＊

平成31年2月2日(土)～3日(日) に開催予定の

第21回癌治療増感研究シンポジウムへの参加を申し込みます。

　　　　年　　月　　日

* 国際癌治療増感研究協会　　会員　　　　 非会員　 （該当外は消してください）
* 御氏名（ふりがな）：
* 性別：　　男性 女性　 （該当外は消してください）
* 御所属機関名：
* 御身分（学生・院生の方もその旨お書きください）：
* 御住所：〒
* Tel：
* Fax：
* e-mail：
* 発表の有無： 発表希望（口頭・ポスター）聴講のみ（該当外は消してください）
* 演題名：
* 発表希望分野　（ご希望のセッション以外は消してください。

特定の分野に申し込み多数の場合は調整させていただきます。）：

セッション1．放射線療法の「質」と「量」

～線質をこえて、線量をこえて～

セッション2．ゲノムを超えたがん治療

～がん治療増感におけるセラノスティクス～

セッション3．化学と免疫と放射線

～がん治療の垣根をこえて～

* 情報交換会の出欠： 参加　　　　不参加（該当外は消してください）

注：宿泊先は各自ご準備されますようお願い申し上げます。

備考（ご質問や会期中参加できない時間帯など）：

＊抄録：A4サイズ1頁に1)演題名、2)発表者名、3)所属名、4)本文の順に記載し、Wordファイルを別途、**平成31年１月10日（木）**までに

E-mail： 21th.symposium.nara@gmail.comまでお送りください。

以上