

「生涯健康サイエンスフェス in 静岡県立大学 2024」参加申込書(R4 フォーラム後援団体)

団 体 名: _____

職名・御芳名: _____

【参加を希望するセッションについて、該当の()内に○を記入してください。】

(途中参加の場合も○を記入してください。)

区分		セッション名	会場	参加を希望する
参加希望セッション	9月27日(金) プレセッション	10:00 ~16:00	US フォーラム 看護学部棟 13411 講義室ほか	()
	10月26日(土) メインセッション	13:30 ~14:40	開会式、講演① 看護学部棟 13411 講義室	()
		14:50 ~15:50	講演② 看護学部棟 13411 講義室	()
		10:20 ~12:30	高校生研究セッション 4大学のパネル展示 看護学部棟 13402 講義室 13408・13409 演習室 13413・13414 演習室	()

《恐れ入りますが、9月12日(木)必着でお願いいたします。》

※生涯健康サイエンスフェス運営委員会事務局(静岡県立大学事務局 広報・企画室内)宛てメール(Email: lwfes@u-shizuoka-ken.ac.jp)でお送りください。