

## 第47回 可視化情報シンポジウム 講演申し込み

### 留意事項

下記フォームより講演申し込みを受け付け致します。2019年4月12日(金)までに、必要事項を記入し、申し込み手続きを完了して下さい。なお、入力に際し、「必須入力項目」、「文字の種類」、「文字数制限」、「メールアドレスの誤記入」等には十分ご注意ください（特に、特殊記号等の環境依存文字の使用はお控え下さい）。

お申し込みに際しまして、下記の事項に十分ご注意ください。  
ご記入いただいた情報はそのままプログラムに反映されます。

- 原則として、講演申込時の情報はそのまま講演論文の情報となります。
- 和文・英文題目、著者名、共著者順、所属略称に特に間違いが多く見られます。再度のご確認をお願いいたします。
- 申し込み期限後には原則として題目・著者名等の情報は変更できません。

### 申し込みフォーム

※印の項目は必須の入力項目です。  
Cells marked by ※ should be filled in.

講演題目 / Title

和文題目 ※

Japanese (or  
English) title ※

英文題目 ※

English title ※

著 者（講演者にチェック） / Authors (check on presenter)

会員番号：入会手続中もしくは非会員の方は"0000"を記入して下さい。  
Membership No.: Members being applying or non-member should input "0000".

筆頭著者 ※	姓 (Family name)	名 (Given name)	所属機関 (Affiliation)	所属略称 (Abbr. of affl.)	会員資格 (Membership)	会員番号 (Mem. No.)
First author ※	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>
共著者 Co-author #1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>
共著者 Co-author #2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>
共著者 Co-author #3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>
共著者 Co-author #4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>
共著者 Co-author #5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>
共著者 Co-author #6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>
共著者 Co-author #7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>
共著者	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	▼ 会員資格を選択 / Select membership	<input type="text"/>

Co-author #8

共著者  
 Co-author #9 ☐     ▼ 会員資格を選択 / Select membership

共著者  
 Co-author #10 ☐     ▼ 会員資格を選択 / Select membership

## 発表要旨・キーワード / Abstract &amp; Key words

日本語200字以内、もしくは英文100 words以内で記入して下さい。

(注意) 改行、半角カナは使用しないでください。

(Caution) Please **DO NOT** insert any line feed. English abstract can be provided here (less than 100 words).

発表要旨 ※

Abstract ※

キーワード ※

Key words ※

  

## 希望セッション / Sessions to apply

第1希望

Session #1

▼ セッションを選択 / Select session 

第2希望

Session #2

▼ セッションを選択 / Select session 

学生プレゼン

☒ 一般講演のみ/General presentation only

Student contest

☐ 学生プレゼンテーションコンテストに参加/Apply to the student presentation contest

## 連絡先 / Contact information

姓 (例: 山田) 名 (例: 太郎)

漢字 ※:  

氏名 ※

Name ※

姓 (例: やまだ) 名 (例: たろう)

ふりがな ※:  

First name (Taro) Last name (YAMADA)

英語表記 ※:  

所属機関 ※

Affiliation ※

所属略称

Abbreviation

of affiliation

郵便番号 ※

Zip code ※

 -  (半角数字)

住所 ※

Address ※

電話番号 ※

Tel. ※

 -  -  (半角数字)

FAX

 -  -  (半角数字)

(半角英数字)

E-mail ※

(確認用再入力/コピーペースト不可)

## 備考 / Remarks

(注意) 改行、半角カナは使用しないでください。

(Caution) Please *DO NOT* insert any line feed.

入力内容を確認/Confirm

クリア/Clear