申し込み日　2018年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RA協議会第4回年次大会発表受付担当　行  Mail送付先: 4thran\_toukou@org.kobe-u.ac.jp | | | 参加登録番号：  年次大会参加登録自動返信メールに記載の番号を転載ください。 | | | | |
| 発表分類 | ① URA組織・人材・役割　② 研究経営・戦略・IR　③ プレアワード  ④ ポストアワード　⑤ 専門業務　⑥ 産官学金連携　⑦ 国際  ⑧ 人材育成　⑨ その他  　※分類毎の発表になりますので、必ずどれか一つ選択をお願いいたします。 | | | | | | |
| 発表  タイトル名 | （予稿集にそのまま転載します。） | | | | | | |
| 発表者氏名 | (ふりがな) | | | RA協議会会員資格 | | 会員　　入会申込中  (発表者の条件はRA協議会会員であることです) | |
| 発表者所属 |  | | | | | | |
| 連絡先 | E-mail |  | | | TEL | |  |
| 共同発表者氏名・所属 |  | | | | | | |
| 発　表　概　要　（400字以内。この欄の記載内容を、予稿集にそのまま転載します。） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 通　信　欄 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

申し込み期限：平成30年6月29日(金)

※メール添付の際のファイル名は「口頭発表\_発表者所属\_発表者氏名」として下さい。

　　　　　　　　　　 （具体例：「口頭発表\_神戸大学\_山田太郎」）