第20回建設ロボットシンポジウム　発表申込みフォーム

送付先：第20回建設ロボットシンポジウム事務局

申込先E-mail: scr20-sec@ccrr.jp

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発表題目 | |  | | | |
| 発表申込み者　氏名 | | （ふりがな）  氏　　名 | | | |
| 発表申込み者　所属 | |  | | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | | | |
| Tel・FAX | Tel | | | Fax |
| E-mail |  | | | |
| 発表者名  （連名の場合：発表者に）  足りない場合は行を追加してください | | 氏名 | | 所属 | |
|  |  |  | |
| 関連項目番号（複数）と概要（100－150字程度）  募集テーマ\*の項目番号を記入  \*「論文募集のご案内」に記載  該当がない場合は適切なキーワードを２，３挙げて下さい． | | 番号（例：(4)-①点検診断） | | | |
| 概要（100－150字程度） | | | |
| 希望発表形式  （どちらかに） | | 口頭発表  　ポスター発表  （発表形式の最終決定はプログラム委員会にご一任下さい） | | | |