

## 【World Voice Day 2019 協賛企画登録支援用フォーム】

企画の登録は、World Voice Day 2019 ウェブサイト (<http://world-voice-day.org/>) から直接行うこともできます。アップロード、翻訳などの支援を希望される方は、必要事項を記入の上、学会事務局まで E-mail または郵送でお送りください。学会にお寄せいただいた企画情報は、日本音声言語医学会において選別させていただきます。

郵送先：〒112-0004 東京都文京区後楽 2-3-10 白王ビル 5F  
 日本音声言語医学会 国際担当理事  
 E-mail: onsei@jslp.org

	和文	英文（任意）和文のみの場合は 広報委員会にて翻訳させていただきます。
代表者名		
内部連絡用 Email address（HP 上に掲載されることはありません。しかし、HP 編集上、日本音声言語医学会ならびに WVD 事務局から必要に応じて連絡をすることがあります。）		
公開用連絡先 （HP 上に公開される連絡先です。Email のアドレスを入力すると、スパムメールの標的となる可能性がありますので、郵送用住所や電話番号での登録をお勧めします。）		
ウェブサイト（任意）		
開催日		
開催時間		
開催地住所		
開催場所		
企画名		
出演者、講演者		

<p>企画の詳細（英文で入力される場合は400字以内）</p>		
<p>ポスター（最大1200×1200px）の掲載を希望される場合、チェックしてください。後ほど事務局より連絡させていただきます。</p>	<p>Poster 掲載を <input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p>	