

<返信先: 日本老年麻酔学会第 36 回学術集会 運営事務局>

E-mail: 36jsga@nksnet.co.jp

FAX: 0942-44-6655

## 代理発表届出書

日本老年麻酔学会第 36 回学術集会

会長 坂口 嘉郎 殿

このたびの日本老年麻酔学会第 36 回学術集会での演題発表にあたり、  
以下のごとく変更をお願いしたく届出書を提出いたします。

		記入年月日	年	月	日
		記入者名			
<b>演題情報</b>					
会員番号					
演題名					
筆頭演者名					
筆頭演者所属					
E-mail					
電話番号					
<b>代理発表者情報</b>					
代理発表者名					
代理発表者所属					
筆頭演者 E-mail					
代理発表の理由					
<b>同意書</b>					
代理発表者による演題発表の業績は、代理発表者の業績となります					
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※同意しない場合には、筆頭演者の変更は出来ません					

※ 記載欄が足りない場合は、別紙にてご提出ください。

受取日	運営事務局 受取者	大会事務局 確認	会長 確認
年 月 日			