**PLASMA2017/第34回年会　若手学会発表賞 連絡先記入用紙**

プリントアウトして記入後、

自分の発表時間までに受付へ提出してください

**応募条件を確認して、チェックをいれてください**

**□　プラズマ・核融合学会会員である[入会手続中を含む]**

**□　 2017年４月１日において満35歳以下、**

**または年会開催中に学生である**

**□　本講演の筆頭著者である**

**□　本講演会開始前に本賞候補者として事前申請している**

**□　本講演会に参加登録し、かつ実際に登壇発表する**

**□　本賞を過去に受賞したことがない（Plasma Conferenceを含む）**

**1.プログラム番号：**どちらかに○をつけてください[ポスター・口頭]

**2.登壇者情報**

会員番号：　　　　　　　　　　　　　　　どちらかに○をつけてください [正会員 ・ 学生会員]

氏　名：

ふりがな：

所　属：

年会期間中に確実に本人への連絡がとれる電話番号（携帯など）：必須