## 日本臨床免疫学会Midwinter Seminar2024受講申請書

2024年2月21日（水）～24日（土）

ANAインターコンチネンタル万座ビーチリゾート

**Midwinter Seminar 2024に参加希望しますので、審査のため下記書類(3点)を添えて申し込みます**

1. 本セミナーで発表したい内容を記したもの（演題名・背景・目的・方法・結果・結論からなる2400字程度をA4サイズ2枚以内で記載, 図表可, 但しすべての結果が出ていなくても構いません）
2. 業績一覧
3. 参加の動機と抱負（A4-1枚以内に志望動機や意気込みを自由に記載してください）

申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名（日本語） |  |
| 申請者氏名（ローマ字） |  |
| 申請者所属（科名まで） |  |
| 職位 |  |
| 年齢（セミナー開催時） |  |
| 性別 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| Email |  |

推薦者情報

□上記の者を臨床免疫学会の次代を担う研究者として推薦します（必ずチェックを入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者氏名（日本語） |  |
| 推薦者自筆署名 |  |
| 推薦者所属（科名まで）＋職位 |  |
| 推薦者職位 |  |

|  |
| --- |
| ●専門分野（サブスペシャリティーがあれば記載してください）例：内科学（リウマチ学） |
| ●発表予定研究演題名 |
| ●発表内容のキーワード(3～5個) |

申請書は11月3日（金）までにEmailでお送りください：[mws@icongroup.co.jp](mailto:mws@icongroup.co.jp)

一般社団法人 日本臨床免疫学会 事務局