**第40回日本神経科学大会**

**サテライト企画概要提出フォーマット**

すべての項目にご記入のうえ、大会事務局（staff@neuroscience2017.jnss.org）までご提出ください。

提出期限：**2017年3月17日（金）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テーマ | 和文 |  |
| 英文 |  |
| 開催日時 |  |
| 会場 | 和文 | 会場名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　/大会会場を使用する（参加者数：　　　名）※不要な方を削除してください。 |
| 英文 | 会場名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※大会会場と異なる場合ご記入ください。 |
| 主催団体 | 和文 |  |
| 英文 |  |
| オーガナイザー※2名の場合は2名ともご記入ください。 | 氏名（和文） | 氏名（英文） | 所属（和文） | 所属（英文） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 窓口となるオーガナイザーの連絡先・会員番号 | オーガナイザー氏名 | メールアドレス | 電話番号（半角数字） | 会員番号 |
|  |  |  |  |
| 予定講演者※行が足りない場合は適宜増やしてください。 | 氏名（和文） | 氏名（英文） | 所属（和文） | 所属（英文） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 大会ホームページへのバナー広告掲載 | 希望する（有料・108,000円（税込））　・　希望しない　　※当てはまる方を○で囲んでください。 |
| 参加費・参加申込方法・定員など |  |
| プログラム概要（和文）（全角270字程度） |  |
| プログラム概要（英文）（半角540字程度） |  |
| 共催・後援・協賛※外部からの支援があり、それを公表する場合には支援団体の名称を記入してください。 | 和文 |  |
| 英文 |  |
| 特記事項 | ※ご要望などがあればご記入ください。 |