**第５０回月・惑星シンポジウム講演申込**

必要事項をご記入ください。（ご講演1件につき1通ご作成のこと）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 登壇者氏名 |  |
| 発表希望日 | □特に無し | □7月20日 | □7月21日 |
| 職名（学生はM1,D1等） |  |
| ご所属機関（学部・学科専攻） |  |
| キャンパス名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | tel： | fax： |
| Email |  |
| 備考 |  |
| 講演内容のWeb公開について | 承諾（[別紙同意書１](#本文同意書)）・アブストラクトのみ承諾（[別紙同意書２](#アブスト同意書)）・承諾しない |
| 講演タイトル |  |
| 著者※記入例に従い、フルネーム、ご所属までご記入ください。記入例：宇宙花子（○大・理），宇宙次郎（△大・理） |  |
| 論文要旨（400字程度） |  |

※上記個人情報は本シンポジウムに係るご連絡等に使用いたします。

**同　意　書**

第５０回月・惑星シンポジウムにて講演する下記論文について、電子化し、ＪＡＸＡリポジトリに登録、インタ－ネット上で公開することに同意します。

記

論文名：

平成　　　年　　月　　日

所属：

氏名：　　　　　　　　　　　　　印

下記、全共著者の同意を得ています。

氏名：　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）

氏名：　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）

氏名：　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）

以上

**同　意　書**

第５０回月・惑星シンポジウムにおける講演の下記アブストラクトを、電子化し、ＪＡＸＡリポジトリに登録、インタ－ネット上で公開することに同意します。

記

講演題目：

平成　　　年　　月　　日

所属：

氏名：　　　　　　　　　　　　　印

下記、全共著者の同意を得ています。

氏名：　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）

氏名：　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）

氏名：　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　）

以上