

## 第25回農薬製剤・施用法シンポジウム 発表申込書

(連絡先)

代表発表者氏名: \_\_\_\_\_ 所属部署: \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

演題: \_\_\_\_\_

希望発表形式:

1A. 口頭発表/一般の部 (発表時間 15分)

1B. 口頭発表/粒剤の部 (発表時間 15分)

2A. 口頭発表/一般の部 (発表時間 20分)

2B. 口頭発表/粒剤の部 (発表時間 20分)

3A. ポスターセッション/一般の部 (ボードのみ)

3B. ポスターセッション/粒剤の部 (ボードのみ)

4A. ポスターセッション/一般の部 (ボードとテーブル)

4B. ポスターセッション/粒剤の部 (ボードとテーブル)

希望される番号に 印を付けてください。

申込締切:平成17年7月29日(金)