

(様式1)

確 認 書

平成 年 月 日

日本植物病理学会
会長 殿

日 本 植 物 病 理 学 会
平成__年度
集会名称：_____
座長_____ 印

下記において、添付の文書のとおり発表があったことを認めます。

記

講演日時 平成 年 月 日 AM・PM 時 分 ~ 時 分

講演場所 名称 _____ (第 会場)
住所 _____

発表者* 氏名 _____
所属 _____
住所 _____
TEL. _____ E-mail _____ @ _____

講演番号 []
演 題 _____

* 連名の場合は全員の氏名を書き、代表発表者には を付けて下さい。内容等に関してお問い合わせをさせていただく場合がありますので、代表発表者の連絡先をお書き下さい。