

FAX : 095-849-7131

送信先：長崎大学医学部原研疫学

**日本計算機統計学会第 16 回シンポジウム
講演・デモンストレーション申込**

申込日	月 日
演 題	
区 分（いずれかに○）	(1) 講演論文 (2) デモンストレーション
氏 名（所属）	
代表者連絡先	(〒) Tel : () - Fax : () - E-mail :
使用器材 (いずれかに○)	(1) OHP (2) 液晶プロジェクター (3) その他 ()
連絡事項	