第13回 AIDS文化フォーラムin京都　発表企画参加申込用紙

（申込締切　8月6日）

名称（発表表題） ＊参加者にアピールし、かつ発表内容が伝わるものとして下さい。 ＊特定の対象を設定する場合にはその旨記載下さい。		
実施者名（団体・個人）		
連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
	担当者(事務局から連絡を差し上げる方)	
形態（講演・ワークショップなど）		
時　間（1コマ　1時間半が基本）		
コマ数		
想定参加人数		
グループワークの有無		
プロジェクターの必要性		
その他必要物品		
その他希望事項 （部屋数が限られており、時間設定は運営委員会に一任してください。どうしてもご希望があれば、10/8,10/9の選択は可能です。）		
内　容	実施内容についてホームページ、当日配布資料に掲載用に2行程度の内容説明文をお願いします。	
	上記以外にも必要に応じて内容についてより詳しく記載ください。	

＊尚、フォーラム終了後に報告書を作成いたします。A5 1枚程度の原稿の提出を後日お願いする予定です。どうぞよろしくお願いいたします。

ご連絡先：　AIDS文化フォーラムin京都事務局
〒604-8083　京都市中京区三条通柳馬場東入中之町2　京都YMCA
tel:075-231-4388　　fax：075-251-0970
E-mail:program@hiv-kyoto.com
URL:http://hiv-kyoto.com/