

第14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/