Japan ATフォーラム2019

エントリーシート

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 所属／学年学科 |  |
| 連絡先  （メールアドレス） |  |
| ※学生の場合のみ  記入 | 指導教員名  メールアドレス |
| 参加プログラム | □ワークショップ　（9/7-8）  □ポスター発表およびデモ展示（9/7）  □情報交換会（9/7 18:30～，会費5000円） |

※ポスターおよびデモ展示参加希望者は,（別紙１）を併せてご提出ください.

《提出方法》メールによる提出

提出期限：**８月２日（金）**

宛　先：[sangaku@kumamoto-nct.ac.jp](mailto:sangaku@kumamoto-nct.ac.jp)（ATフォーラム2019事務局）まで

※メール件名に**【エントリーシートATフォーラム2019】** と明記すること。

※送信後、メールにて「完了通知」が返送されます。３日経っても返信がない

場合は、必ず下記事務局までお問い合せ下さい。

◆Japan ATフォーラム2019事務局◆

熊本高専 総務課　研究推進係

☎096-242-6433

✉sangaku@kumamoto-nct.ac.jp

（別紙１）

本用紙は、ポスターおよびデモ展示希望者のみ記入してください。

**※１タイトルにつき、代表者１名が記入、申請してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者  氏　名 |  |
| 所属／学年学科 |  |
| 題　目 |  |

■発表形式（いずれかに☑）　　**□**ポスター発表のみ　　**□**デモ展示のみ

**□**ポスター発表・デモ展示（両方）

■発表内容に関して

Ｑ1. 支援の対象について（誰に対する支援ですか？）

以下の選択肢から、該当するものに☑してく　ださい（複数選択可）

|  |
| --- |
| □主に障害者支援 ※以下( 　)内から障害種別を選択  （□視覚障害　□聴覚障害　□知的障害　□肢体不自由　□病弱・身体虚弱　□重複障害  □そのほか（　　　　　　　　　））  □主に高齢者支援  □主に支援者（介助者、家族、教員等に対する）支援 |

Ｑ２．技術分野について

　　　以下の選択肢から、該当するものを１つ選び☑してください。

|  |
| --- |
| □特別支援・教育学習支援　□移動・移乗支援 □QOL向上（日常生活、住環境含）支援  □生体情報計測・評価 □その他（　　　　　　　　　　　　） |

■デモ展示希望者のみ回答　※１展示につき、机１台×椅子１脚　をご用意します。

|  |
| --- |
| ・展示する機材の大きさ　（タテ　　　cm ×　ヨコ　　　　cm ×　高さ　　　cm　）  ・希望する展示スペース（　　　m　×　　　m）  ・電源利用の有無　　　　 （　有　・　無 ）  ・搬入方法　　　　　　　　　（　当日持込　・　事前郵送　）  ・そのほか相談事項または必要物があればお書きください。 |

※デモ展示スペースについては、応募状況を見て調整させて頂きます。

※エントリーシートとあわせて、8/2（金）までにご提出ください。