

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 (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わせ下さい。

◆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いただきます。

※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。