氏名（ふりがな）

顔写真

4×3 cm

在籍学科・研究科　◯◯研究科◯◯専攻◯◯研究室

学士・修士・博士研究課題　「◯◯◯に関する研究」

出身　◯◯県

趣味

E-mail：

**レーザー夏の学校予稿のタイトル**

**Title of Extended Abstract of the Laser Summer School**

背　景：

実　験：

結　果：

等、形式は問いません。（もちろん図・表の使用もO.K.です）

ページは1枚以内でお願いいたします。

フォントの指定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Windows | Macintosh |
| 日本語フォント | MS明朝またはMSゴシック  本文10p,  図のキャプション 9p | 細明朝  または中ゴシック平成明朝  または平成角ゴシック |
| 英字フォント | Century，Times, Times New Roman, Helvetica, Symbol | |