**< 학술행사 홈페이지 공지 및 이메일 발송 신청서 >**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 행사 명 |  | |
| 행사 일자 |  | |
| 행사 장소 |  | |
| 행사 주최 |  | |
| 행사 주책임자 |  | |
| 관련 홈페이지 주소 |  | |
| 간단한 소개 |  | |
| 뇌졸중 학회 및 회원과의 학술적 연관성 |  | |
| 요청 사항 | □ 홈페이지 공지  □ 이메일 1회 발송 □ 이메일 2회 발송 | |
| 이메일 발신자 | 기관명 : | |
| e-mail : | |
| 이메일 발송 요청시  발송 일자 | 1차: 년 월 일 | 2차: 년 월 일 |
| 신청인은 대한뇌졸중학회 회원에게 상기와 같이 홈페이지 및 이메일 공지 서비스를 신청합니다.  일 자:  기관명:  성 명: (서명)  연락처: | | |