第5回世界地すべりフォーラム

仙台地すべり
パートナーシップの実施と監視2015-2025

2021年11月2-6日、京都

予備登録

予備登録

1 Page Abstract Registration

E-Posters Registration

Non-Speakers Registration

Sponsors/Exhibitors Registration

日本在住聴講者用（銀行振込希望者）登録

WLF5の潜在的な講演者、電子ポスター、非講演者、およびスポンサー/出展者は、上のタブをクリックしてフォームに記入することにより、この予備登録に登録する必要があります。

事前登録の目的と利点

1）予備登録講演者（PRS）が選択したテーマの情報と、その内容を示す仮のタイトル/概要は、セッションとテーマのコーディネーターに役立ちます。

2）WLF5事務局は、必要に応じてPRSをサポートする場合があります。

3）WLF5のすべての最新の詳細情報は、PRSに直接送信されます。

4）参加者への財政的支援を必要とする開発途上国からのPRSは、資金共有のためにWLF5事務局に通知されます。

5）スポンサーは、展示会を含むさまざまな特典のオプションを利用できます。WLF5事務局は、事前登録スポンサーからの詳細に関するカスタマイズされたリクエストを受け付けます。

第5回世界地すべりフォーラム

仙台地すべり
パートナーシップの実施と監視2015-2025

2021年11月2-6日、京都

電子ポスター登録

- 承認されたすべての電子ポスターには番号が付けられ、Webにアップロードされて、すべての参加者が事前にそれらのいずれかをダウンロードできるようになっています。
- 各ポスターは、WLF5組織委員会が発行したWLF5電子ポスターの数で引用できます。
- ポスター登録料は講演者登録料と同じです。
- 電子ポスターの著者の1人は、3分間の口頭発表を行うよう招待されています。
- 著者の発表と参加は必須ではありません。

あなたのコメントや意見は大歓迎です。

E-Posterは1つの$_{A0}$ページの電子ポスターファイル（pptx形式）であり、テンプレートはWLF5Webサイトからダウンロードできます< http://wlf5.iplhq.org/wp-content/uploads/2019/10/E-Poster.pptx > 。

名前の接頭辞	選んでください
名/名*	
姓/家族名*	
機関/組織*	
現在の位置*	
メールアドレス*	
メールアドレスを確認する*	
住所*	
住所2	
市*	
州/県*	
郵便番号	
国*	
電話番号	
ファクス番号	
電子ポスターのタイトル*	
追加リクエスト	
	登録

第5回世界地すべりフォーラム

仙台地すべり
パートナーシップの実施と監視2015-2025

2021年11月2-6日、京都

講演者以外の登録

\ \ \

名前の接頭辞	選んでください
名/名*	
姓/家族名*	
機関/組織*	
現在の位置*	
1回目のメールアドレス*	
メールアドレスを確認する*	
2番目のメールアドレス	
住所*	
住所2	
市*	
州/県*	
郵便番号*	
国*	
電話番号	
ファクス番号	

追加情報

論文の共著者である場合は、講演者とタイトルを記入してください。

スピーカー：	
題名：	

スピーカーの配偶者の方は、スピーカーを書いてください。

スピーカー：	

展示会スタッフやスポンサーの方は、会社名をご記入ください。

会社名：	

地すべり災害リスク軽減を聴衆として研究したい場合は、必要に応じて研究の理由/動機を書いてください。

3分間の会話のための部屋を準備することを検討しています。
3分間の講演の機会があれば、講演者の登録料がかかりますが、話をしたいと思います。

○ はい　○ 番号

登録

第5回世界地すべりフォーラム

仙台地すべり
パートナーシップの実施と監視2015-2025

2021年11月2-6日、京都

スポンサー登録

WLF5の予備登録スポンサー

スポンサー料：30万円

利点：

1）WLF5 Webのスポンサーバナー（ロゴ、会社名、Webへのリンク）

2）WLF5電子議事録の1ページの技術紹介。

3）会場中央のスポンサーパネル（WxH：1.2 mx 2.1m）。

4）スピーカー以外のチケット4枚。

5）閉会式でのスポンサーへの感謝状の提示。

現在登録されているスポンサー：木曽地質コンサルタント株式会社木曽地質コンサルタント株式会社、奥山ボーリング株式会社、川崎地質工学株式会社、水・ジオテックエンジニア、ニサク。

日本の京都にあるWLF5事務局の**電子メール** ： **<wlf5-sec@iclhq.org>**

会社名*	
スポンサータイプ	選んでください
住所*	
住所2	
市*	
州/県*	
郵便番号*	
国*	
ウェブサイト*	
担当者*	
お問い合わせメール*	
メールアドレスを確認する*	
電話番号*	
ファクス番号	
参加者*	
特別なニーズ	
	登録