第16回日本在宅静脈経腸栄養研究会学術集会　抄録用紙

**演題名**

**横40字**

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

**11**

**12**

**13**

**14**

**15**

**16**

**17**

**18**

**19**

**20**

|  |
| --- |
| ここに演題名を入力してください |

**演者名**

|  |
| --- |
| * 筆頭者の前に○印   ○宮城　一郎（みやぎ　いちろう）1)、仙台　二郎1,2)、青葉　三郎2)、泉　京子3)、  作並　太郎1) |

**所属**

|  |
| --- |
| 1)○○○大学医学部○○○学科、2)○○○病院○○○科、3)○○○○○○○○○ |

**本文**

|  |
| --- |
| ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |

　　　　※ 演者名・所属は例文を削除し、同様に入力してください。

○ポイント数 …… **すべて11ポイント**

ファイル名には筆頭演者の氏名を入れてください。

例）宮城一郎.docx

○本文文字数 …… **800字以内**

○フォント ……… **MS明朝体**

○締切日 ………… **2019年7月19日(金)正午必着**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　 名 |  | ふりがな |  |
| 所 　属 |  | | |
| 募集対象 | ※どちらかにチェックをお入れください。　　 ワークショップ　　 一般演題 | | |
| 郵便番号  住　　所 | 〒 | | |
| T E L |  | F A X |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年 月 日 | 受付番号 |  | 演題番号 |  |