第39回 四国農村医学会学術発表

【一般演題申込書】

|  |
| --- |
| ①　一般演題申込書は各県事務局担当者から、またはＪＡ高知病院ホームページ（URL:http://kouseiren.ja-kochi.or.jp/category01/39thsrma/）からダウンロードして下さい。  ②　必要事項を入力し、データで提出して下さい。  　　演題申込書のファイル名を｢発表者名.doc｣「発表者名.docx」に変更してください。　（例：「高知 太郎.doc」「高知　花子.docx」）  ③　提出先：各県事務局  ④　提出期限：2022年~~４月２２日（金）~~**５月２０日（金）** |

|  |  |
| --- | --- |
| 基 本 事 項 | |
| 申し込み内容 | 一 般 演 題　　・　　誌 上 発 表 |
| 申込者の氏名 |  |
| 申込者のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 演　題　名 |  |
| 発表者名(漢字) |  |
| 発表者名(かな) |  |
| 注）共同演者名は、次ページの抄録原稿に記入して下さい。 | |
| 所属施設名 |  |
| 所属施設の住所 |  |
| 所属施設の連絡先 | TEL：　　　　　　　　　FAX： |
| 所属部署名 |  |
| 職名 |  |
| 意見欄 |  |

|  |
| --- |
| 演題名（字体：明朝体　文字サイズ11ポイント） |
|  |
| 所属・氏名・共同演者名（字体：明朝体　文字サイズ11ポイント） |
|  |
| 本文（1200字以内，字体：明朝体　文字サイズ11ポイント） |
|  |