【一般演題抄録フォーマット】＊入力された内容がそのまま抄録に掲載されます。

（タイトル/40字以内）

（サブタイトル/30字以内）

（発表者・共同研究者氏名）発表者氏名前に○をつける。必要時、所属の数字を入れる。　例）○山○子１）

（所属名称）：大学所属の場合は学科まで，大学院所属の場合は研究科までを入力してください。  
所属ごとに上付きの数字を入れ、氏名と連動させる。　例）1）○○大学○○学部○○学科

（本文／1,320字以内）

【目的】

【方法】

【倫理的配慮】

【結果】

【考察】

**日本産業看護学会 第6回学術集会**

**一般演題申込書**

【演題募集期間】　2017年5月1日（月）～6月30日（金）

【申込み先】　E-mail：chiiki@thcu.ac.jp

抄録と合わせてメールへ添付してください

メールの件名に「申込者の氏名、一般演題申し込み」と記載してください

申込日：2017年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 演題名 |  | | |
| 発表方法の希望 | ①口演 ②示説（ポスター） （どちらかに○をつけてください）  ※発表方法は変更をお願いすることがあります | | |
| 発表者 | 氏名： | | 会員番号：OHN |
| 所属： | | |
| 連絡先 | 〒　　　　　　　― | |
| 住所： | |
| 電話： | FAX： |
| E-mail： | |
| 共同研究者 | ①氏名： | | 会員番号：OHN |
| ②氏名： | | 会員番号：OHN |
| ③氏名： | | 会員番号：OHN |
| ④氏名： | | 会員番号：OHN |
| ⑤氏名： | | 会員番号：OHN |

* 共同研究者の欄が不足する場合は、行を追加してください。