**第58回緑膿菌感染症研究会　演題応募フォーム**

|  |  |
| --- | --- |
| **演題名**：日本語 全角60文字以内 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属番号： | **ご所属機関：**5施設まで  略記ではなく正式名称をご入力ください。 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 演者番号： | **演者名（ふりがな）：**  筆頭演者（発表者）含め12名まで  ※筆頭演者（発表者）は会員に限ります。  1番目は筆頭演者（発表者）、2番目以降抄録集への掲載順にご入力をお願いいたします。 | **ご所属番号：**  各演者に該当する  ご所属番号を  ご入力ください。 |
| 例 | 緑膿菌　太郎（りょくのうきん　たろう） | 1 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |

次ページにもご入力をお願いいたします。

|  |
| --- |
| **抄録本文**：日本語 全角800文字以内　※図表の登録は不可  原則として目的、方法、結果、考察の順にて記載してください。ただし各項目を分けなくても問題ございません。 |
|  |

（MSワードをお使いの場合、文字カウントの機能を推奨いたします。

カウントする部分を選択し、[校閲]／[文字カウント]を選ぶと選択部分のword（単語）数が確認できます。）

**筆頭演者（発表者）情報：**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属機関名 |  |
| 所属機関住所 | 〒 |
| メールアドレス |  |
| 連絡先電話番号 | 所属機関・携帯（どちらかを選択してください。）  TEL: |

以上、ご入力ありがとうございました。