**第8回透析運動療法研究会　演題申込用紙**

下記フォームに必要事項をご記入の上、**ファイル名は、「筆頭演者名」として保存してください。**

**メール件名は、　【演題登録】第8回透析運動療法研究会として、作成したファイルを**

**申込先〔****abst@exercise2018.hkdo.jp****〕までメールに添付してご提出ください。**

記入漏れや不明な点がある場合は、事務局よりお問い合わせさせていただくことがありますので、メールアドレスは確実にご記入ください。演題発表の形式や時間は後日E-mailにてご連絡いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 発表者氏名 | ※筆頭演者の方と連絡先のご担当者が異なる場合、合わせてご記入ください。 |
| ご所属先住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail アドレス |  |

※ 抄録の文字制限は、演題名・筆頭演者(共同演者含め) ・所属機関名・抄録本文合わせて600字以内です。

※ 抄録本文は、MS明朝をご使用いただき、フォントサイズは変えずに枠内に収まるようにしてください。

　　 図表・ローマ数字・○付文字（例：①②③）・半角カタカナ（例：ｶﾀｶﾅ）は使用できません。

上付・下付文字、イタリック、ギリシャ文字などは文字化けなど正しく表示できない為、使用できません。

* 発表形式は、口演8分（発表6分　質疑応答2分）です。

当日は、WindowsPC (Power point　2010、2012、2013、2016)をご用意いたします。

　　Macで発表を希望される場合は、ご自身のMac及び外部出力変換ケーブル、電源アダプタをお持ちくだ

　　さい。

|  |
| --- |
| **[演題名]** |
| **[筆頭演者・共同演者名]** ※筆頭演者に○印をつけてください。例) ○山田 太郎 1), 田中 次郎 2) |
| **[所属機関名]**例)1) ＊＊＊＊病院 ＊＊＊＊科2) ＊＊＊＊大学 ＊＊＊＊講座 |
| **[抄録本文]*** 演題名・演者名・所属機関名合わせて全角600字以内でご記入下さい。
 |
| 筆頭演者氏名 | 例）山田　太郎 |
| よみがな | 例）やまだ　たろう |
| 筆頭演者所属 | ＊＊＊＊病院 ＊＊＊＊科 |
| E-mail | 例）◯◯◯◯＠mail.ne.jp |