|  |
| --- |
| 第23回日本内分泌学会近畿支部学術集会　一般演題抄録応募フォーマット |
| 発表者情報 |
| 氏名（漢字）： 氏名（かな）： 所属施設名： 所属施設の住所：電話番号：メールアドレス：会員番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○入会申請中　　○非会員 |
| 演題名（全角50文字/半角100文字以内） |
|  |
| 所属施設（複数施設でのご発表の場合は、数字）施設名で記入してください） |
| 1）2）3） |
| 演者名（複数施設でのご発表の場合は、演者名数字で記入してください） |
|  |
| 抄録本文（全角800文字/半角1600文字以内）〇図表の使用はできません。〇半角カタカナや丸数字、ローマ数字、特殊文字等の機種依存文字は使用できません。〇全角のハイフン「－」や長音文字「ー」もなるべく使用しないでください。〇ローマ数字を使用する場合は、I、V、Xなどの半角英字を組み合わせて入力してください。〇演題処理では、ご本人が応募されたデータをそのまま使用します。ミスタイプがあってもそのまま印刷されますのでご注意ください。 |
|  |
| 若手優秀賞応募（卒後10年以内、症例報告に限ります） |
| ○応募する（医学部卒業：20　　年　月）　　○応募しない |