**第31回全国済生会糖尿病セミナー**

**一般演題応募フォーム**

|  |  |
| --- | --- |
| 筆頭演者氏名（姓名間1字空け） |  |
| 筆頭演者氏名（よみがな） |  |
| 所属 |  |
| 住所 | （□ 勤務先・ □ ご自宅）※チェックを入れてください。〒 |
| 電話番号（日中および当日連絡可能な番号） |  |
| 連絡先 E-mail |  |

【共同演者情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名　※姓名間は1字空け | 所属番号※下記①～⑳より |  | 氏名　※姓名間は1字空け | 所属番号※下記①～⑳より |
| 1 |  |  | 9 |  |  |
| 2 |  |  | 10 |  |  |
| 3 |  |  | 11 |  |  |
| 4 |  |  | 12 |  |  |
| 5 |  |  | 13 |  |  |
| 6 |  |  | 14 |  |  |
| 7 |  |  | 15 |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

【所属情報】※共同演者の所属情報を下記に入力し、各演者の所属には下記所属番号を記載してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ⑪ |  |
|  |  | ⑫ |  |
|  |  | ⑬ |  |
|  |  | ⑭ |  |
|  |  | ⑮ |  |
|  |  | ⑯ |  |
|  |  | ⑰ |  |
|  |  | ⑱ |  |
|  |  | ⑲ |  |
|  |  | ⑳ |  |

演題名（全角80文字以内）

（赤字部分は消去して黒字で記載してださい）

ここから本文を入力

700文字以内に収まるように記載してください

（赤字部分は消去して黒字で記載してださい）

* タイトル、所属、氏名は上記本文には含まれません。
* 文字のフォントは原則としてMS明朝、Century、 Times New Roman、サイズは10.5ポイントで入力してください（テンプレートの文字の大きさ、文字間隔、行間、インデント設定等は変えないで下さい）。
* 提出時のファイル名は「演者氏名（所属名）」としてください。