【演題登録用紙の作成要綱】**※必ずご一読ください**

**①入力方法について**

1．演題名（全角50文字以内）

2．筆頭演者　氏名（ふりがなを付けてください）

3．共同演者（10名まで 筆頭演者＋共同演者）

4．所属機関名（5施設まで）

5．抄録（全角600～800文字以内）

【目的】【対象】【方法】【結果】【考察】【結語】のように順に項目をたてて記述してください。

図表の登録はできません。

6．発表形式　（口演・ポスター・どちらでもよい）より選択してください。

7．連絡先（（採択通知等ご連絡に使用させていただきます）

　　氏名・郵便番号・住所（病院・自宅）・病院名・TEL・FAX・E-mail

**②ファイルについて**

ファイルの種類：Wordファイルで保存

　※PDFファイルやその他のファイルでは保存しないでください。

保存ファイル名：jssc4○○○○

　 　※○○○○には、氏名を漢字フルネームで入れてください。

例）jssc4　山田太郎

**③送付先**

演題登録用紙（当書類）が完成しましたら、演題締切日（11月30日（土））までに

メールにて送付してください。

送付先

E-mail：hrsakurai@kaikou.or.jp

日本腎不全スキンケア研究会 事務局

住所：〒455-0021　愛知県名古屋市港区木場町8-202

　　　名港共立クリニック

TEL：052-698-3077　　FAX：052-698-3193

演題登録用紙は次ページから開始します。

（登録サンプル）

1．演題名：（全角60文字以内）

2．筆頭演者：山田　太郎1（やまだ　たろう）

3．共同演者：（10名まで 筆頭演者＋共同演者）

山田　次郎1、山田　花子2、

4．所属機関名：（5施設まで）

1：××病院皮膚科（医師）

　　 2：××クリニック透析室（薬剤師・看護師・臨床工学技士）

5．抄録（全角600～800文字以内）

【目的】

●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●

【方法】

●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●

【結果】

●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●

【結語】

●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●

6．発表形式：（口演・ポスター・どちらでもよい）

7．連絡先（採択通知等ご連絡に使用させていただきます）

　　氏名：

郵便番号・住所：（病院・自宅）

病院名：

TEL・FAX：

E-mail：