**第37回日本中毒学会東日本地方会**

**演題応募用紙**

お送りいただくファイル名は、抄録用紙に「演者氏名フルネーム」としてください。

（例：「花丸太郎.doc」）

|  |  |
| --- | --- |
| 抄録作成日 | 月　　　日　　　　　　　　　　　\*修正の場合も必ずご記入ください。 |
| 演題分類 | １．一般演題　　　２．特別講演　　　\*いづれかに〇で囲ってください。 |

**筆頭演者**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 住　所 |  |
| 卒業年 |  |
| 職　種 | １. 専攻医　2.　初期臨床研修医　3.　薬剤師　4.　法医学者　5.　その他  　　　 \*いづれかに〇で囲ってください。 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **演題名** |
| **筆頭演者・共同演者名**  筆頭演者・共同演者全員の名前を記載し、発表者の氏名の前に〇印をつけてください。  所属番号を名前の後に上付き文字で付けてください。  例：〇発表者名１、共同演者名１、共同演者名２、共同演者名３ |
| **筆頭演者・共同演者所属**  筆頭演者・共同演者全員の所属を記載し、番号を所属名の前に上付き文字で付けてください。  例：１所属機関名、２所属機関名、3所属機関名 |
| **本文**（全角600文字以内）  ※書体はMS明朝、MSP明朝、Century、Times New Romanとし、太字などは使用しないで下さい。  【目的】  【対象・方法】  【結果】  【考察・結語】 |

＊提出先：第37回日本中毒学会東日本地方会（[program@jsct-east37.jp）宛にご](mailto:office@jsct-east37.jp）宛にご)提出ください。