演題申込フォーム

■発表者情報

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 所属機関名 |  |
| 所属先住所 | 〒 |
| 所属先TEL |  |
| メールアドレス |  |

■注意事項

1. 抄録原稿はMS-Wordで作成してください。
2. 演題名、発表者名（○を付けてください）と共同演者名、所属、および抄録本文（全角600字以内）の順に記載ください。
3. 抄録本文は、【背景】、【目的】、【方法】、【結果】、【結論】などに項目立てしてください。
4. 図表を入れることはできません。
5. 抄録は、第49回九州代謝・栄養研究会事務局（E-mail: iburie@m2.kufm.kagoshima-u.ac.jp）に添付ファイルで送付ください。

■抄録内容

|  |  |
| --- | --- |
|  | **演題名：○○○○○○○○○○○○の検討** |
| 演者名：○代謝太郎１）、栄養花子１）２）　※筆頭演者には○をつけてください。 | |
| １）△△大学医学部外科学  ２）△△大学病院栄養部 | |
| 本文(600字以内)： | |