**第13回日本皮膚科心身医学会　抄録入力フォーム**

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名（全角50文字以内） |  |

【例】○旭川　太郎（あさひかわ　たろう）1

旭川　次郎（あさひかわ じろう）2

旭川　三郎（あさひかわ さぶろう）3

旭川　四郎（あさひかわ しろう）1,2

|  |  |
| --- | --- |
| ○筆頭著者氏名（ふりがな）共著者氏名（ふりがな） |  |

※所属機関の番号を付けてください。

【例】1旭川医科大学皮膚科学教室

2市立旭川病院皮膚科

3市立旭川病院精神科

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |

※複数の所属機関がある場合、所属機関に番号を付けてください。

筆頭著者情報（以下の項目も必ずご入力下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |
| 所属機関住所 | 〒 |
| 所属機関電話番号 |  |
| 所属機関FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

※連絡先が筆頭著者と異なる場合は、以下に入力して下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属機関名 |  |
| 所属機関住所 | 〒 |
| 所属機関電話番号 |  |
| 所属機関FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

--------------抄録本文は次ページに入力してください---------------

|  |
| --- |
| 抄録本文（**MS明朝・12ポイント・全角1100文字以内**）※**図表がある場合も、本文とあわせて、必ず下記の入力枠内に収まるようにして下さい。**※MSワードをお使いの場合、文字カウントの機能をお使いになると便利です。[校閲] タブの [文章校正] で [文字カウント] をクリックすると選択部分の文字数が確認できます。 |
| ここに入力してください。 |