**第18回日本Awake Surgery学会**

**演題申込書**

演題提出方法

**演題募集期限 2020年7月10日（金）**

抄録は本文800文字以内とし、演題申込書および演題抄録テンプレートをWord（MS-Word）で入力し添付ファイルにて下記の事務局までE-mailでご提出ください。

共著者氏名の後ろにご所属番号を必ずご記入ください。共著者欄が足りない場合には記入欄を増やしてください。

**お申込みメールアドレス：****managoa@edu.cc.saga-u.ac.jp**

|  |
| --- |
| **演題申込書** |
| 応募演題 | * シンポジウム希望　□一般口演希望
 |
| フリガナ |  |
| お名前 |  |
| ご所属 |  |
| 郵便番号 | 〒 |
| ご住所 |  |
| メールアドレス |  |
| お電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 備考 |  |

【お問合せ／運営事務局】

第18回日本Awake Surgery学会運営事務局

TEL：0952-34-2346

E-Mail：managoa@edu.cc.saga-u.ac.jp

**第18回日本Awake Surgery学会**

**演題抄録テンプレート**

|  |
| --- |
| **演題名（日本語）** |
| **演題名（英文）** |
| **演者氏名（日本語）** |
| **演者氏名（英文）** |
| **演者所属（日本語）** |
| **演者所属（英文）** |
| **共著者氏名①（日本語）** |
| **共著者氏名①（英文）** |
| **共著者氏名②（日本語）** |
| **共著者氏名②（英文）** |
| **共著者氏名③（日本語）** |
| **共著者氏名③（英文）** |
| **共著者氏名④（日本語）** |
| **共著者氏名④（英文）** |
| **共著者氏名⑤（日本語）** |
| **共著者氏名⑤（英文）** |
|  |
|  |
|  |
| **共著者氏名⑥（日本語）** |
| **共著者氏名⑥（英文）** |
| **共著者氏名⑦（日本語）** |
| **共著者氏名⑦（英文）** |
| **共著者氏名⑧（日本語）** |
| **共著者氏名⑧（英文）** |
| **共著者氏名⑨（日本語）** |
| **共著者氏名⑨（英文）** |
| **共著者氏名⑩（日本語）** |
| **共著者氏名⑩（英文）** |
| **共著者所属（日本語）****１）** |
| **共著者所属（英文）****１）** |
| **共著者所属（日本語）****２）** |
| **共著者所属（英文）****２）** |
| **共著者所属（日本語）****３）** |
| **共著者所属（英文）****３）** |
| **共著者所属（日本語）****４）** |
| **共著者所属（英文）****４）** |
| **本文：抄録800文字以内****キーワード：** |