**第３回東北静脈フォーラム学術集会　＜演題応募用紙＞**

＊文字化け確認のため、Word形式とPDF形式で保存し、両ファイルを送付してください。

＊ファイル名は、「筆頭演者氏名フルネーム」としてください。（例：「静脈花子.doc」「静脈花子.pdf」

**●応募者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 読み仮名 |  |
| 所　属 |  |
| 住　所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

**●抄録**

|  |  |
| --- | --- |
| 演者（所属が複数の場合、番号にて明記してください。） |  |
| 所属（所属が複数の場合、番号にて明記してください。） |  |
| 演題名（全角70字以内） |  |
| 本文（全角800字以内、図表を含む場合全角600字以内） |  |

＊全角1文字＝半角2文字です。

＊必要事項を記入のうえ、第３回東北静脈フォーラム学術集会運営事務局（cvs@cvs.med.akita-u.ac.jp）宛てにメール添付で応募してください。