第70回日本泌尿器科学会神奈川地方会事務局　宛

**E-mail：chihokai@teikyo-u.ac.jp**

　演　題　申　込　用　紙

**第**70**回日本泌尿器科学会神奈川地方会に演題を申し込みます。**

|  |  |
| --- | --- |
| * 一般演題

1. 臨床症例　 2. 臨床的研究（いずれかに〇印を記入ください） | * ベストプレゼンテーション

過去の本賞受賞　：　無・有 　( 第　　　回) （いずれかに〇印を記入ください） |
| ふりがな　　 | （出身大学）大学 | （初期臨床研修医）はいいいえ | （初期研修終了年）　　　　　　　年 |
| 応募者名　 |
| 所属　 |
| E-mail　 |
| 演題名　 |
| 共同演者氏名（筆頭演者と所属が異なる場合には、その共同演者の後に()を付けて所属を記入してください）　 |
| 要約（85字以内）　 |
| 投稿抄録本文のみ（400字以上630字以内）泌尿器外科投稿となります |

（注１）一般演題かベストプレゼンテーションのどちらかに必ずチェックを入れて下さい

（注２）抄録本文は必ず記載のうえ、お申し込みください

**締め切り；令和　6年12月20日（金）必着**