|  |
| --- |
| **第1２回日本子ども療養支援研究会　演題登録用紙** |

登録日　　　年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録者基本情報 | | |
| 氏　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
|  | |
| 所　属 |  | |
| 電話番号  (当日連絡がつく番号) |  | |
| e-mailアドレス |  | |
| 演題登録 | | |
| 演　題　名 |  | |
| 発　表　者 |  | |
| 所　属 |  | |
| 倫理的配慮  当てはまるところに〇 | 所属機関の倫理審査を【　受けている　・　これから受ける　・　不要　】 | |
| 抄録本文  (1000字以内) | 目的 |  |
| 方法 |  |
| 結果 |  |
| 考察 |  |

※利益相反(COI)の有無は発表スライドに明記してください。