|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  著　者（代表） | かいぼう　たろう  解剖　　太郎 |
| 所　属 | 日本解剖大学医学部△△講座 |

抄録用原稿

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局用 | |
| 形式 | 口演・ポス・学生 |
| 番号 |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **（タイトルをご記入ください）○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○（全角65字以内）** |
| （氏名・所属をご記入ください）  ○解剖 太郎1，学会 華子2  1日本解剖大学医学部△△講座，2日本解剖大学医学部◇◇講座 |
| （空欄） |
| （抄録をご記入ください）  　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○  　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○（600字以内） |

* 文字サイズ　タイトル：12pt　氏名・所属・抄録：10.5pt　を用いてください。
* 日本語は「MS明朝」、英語は「Times New Roman」でご入力ください。
* 演題名は全角の場合65字以内、抄録本文は全角の場合600字以内です。
* 図・表・写真は印刷できません。
* 青字の注意書き・記入例は削除してください。
* ファイル名は「筆頭演者名-所属機関名」としてください。
* 抄録データは**PDFファイル**及び**Wordファイル**にてjaa80k@med.miyazaki-u.ac.jp宛にご送付ください。