第15回日本カプセル内視鏡学会学術集会　演題申込用紙

【演題提出先】

提出フォルダのURL

<https://app.box.com/f/d91874d6641b438cbfc192e93e837e09>

以下項目を含んだ抄録を作成の上、上記URLにアクセスし、演題申込期限までにファイルをアップロードしてください。

ファイル名につきましては、「セッション\_氏名」にしていただきますよう、お願いいたします。

例）　シンポジウム\_カプセル太郎

**1．応募カテゴリー（1つ選択し、該当の記入欄に○）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入欄 | セッション | テーマ |
|  | シンポジウム | OGIBを見直す |
|  | ワークショップ | カプセル内視鏡の教育 |
|  | パネルディスカッション | カプセル内視鏡と粘膜治癒 |
|  | 症例検討セッション | 希少疾患のカプセル内視鏡所見 |
|  | 一般演題 | カプセル内視鏡に関連した演題であれば、テーマは問いません。 |

**2．演題名：全角60文字以内（スペース含む）**

|  |
| --- |
|  |

**3．連絡先E-mailアドレス**

|  |
| --- |
|  |

**※今後のご連絡はE-mailにて行います。ご入力の際は、お間違いのないよう、ご注意ください。**

**4．著者所属施設（２０施設まで）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設番号 | 施設名称 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

**5．著者名および所属施設番号（２０名まで）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（姓と名の間は全角スペース） | ヨミガナ（セイとメイの間は全角スペース） | 前頁２．所属施設の番号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

**6．抄録本文：全角1,000文字以内（スペース含む）**

**※症例検討セッションをご選択の場合、抄録本文はプログラム・抄録集には掲載いたしません。**

**採択の検討のため、他セッションと同様に原稿はご提出をお願いいたします。**

|  |
| --- |
|  |

【注意事項】

改行は、プログラム・抄録集作成の際に都合により編集される可能性がありますので、ご了承ください。

小見出しの括弧は、【 】を使用してください。

写真、画像、グラフや表は登録できません。