|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 演題分類（最大3つまで選択可） |  | 職種 | 医師・看護師技師・その他 | 会員番号（非会員の場合は非会員と記入） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜筆頭演者＞氏名/ふりがな（ローマ字） | 姓 | 名 | せい（Sei） | めい（Mei） |
|  |  |  |  |
| ＜筆頭演者＞所属機関・部門 | 〔例〕 ●●病院 集中治療室1)　 　※筆頭演者の所属を必ず1）にしてください。 |
| 1） |
| ＜筆頭演者＞連絡先【〒】【住所】【TEL】【FAX】 | 〒 | 　 |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| ＜筆頭演者＞メールアドレス |  |
| ＜共同演者＞氏名　（人数制限はございません） | 〔例〕 山田太郎2），田中花子3） |
| 2） |
| ＜共同演者＞所属機関・部門 | 〔例〕 ●●病院 集中治療室2），同　麻酔科 3） |
|  2）　　　　　　　　　　　3) |
| 演題名（全角50字程度） |  |
| 抄録本文（日本語で作成してください）（全角900字程度）【緒言】【目的】【方法】【結果】【考察】【まとめ】などの小見出しを必ずつけてください。小見出しも文字数に含みます。 | 【緒言】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○【方法】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○【結果】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○【まとめ】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |

**募集要項は日本集中治療学会第4回北海道支部学術集会のホームページ** [**www.jsicm.org/hokkaido/2020/**](http://www.jsicm.org/hokkaido/2020/)**演題募集の**

**ページに詳細記載しております。**

**演題申込期限：2020年6月30日（火）必着　　　　演題申込先：abst@jsicm.hkdo.jp**