**提出期限：2022年12月21日（水）**

**提出先：第20回日本褥瘡学会近畿地方会学術集会 事務局　　E-mail：jspu\_kinki20@naramed-u.ac.jp**

**第20回　日本褥瘡学会近畿地方会学術集会 一般演題登録フォーム**

**連絡先（筆頭著者情報**）

|  |  |
| --- | --- |
| **筆頭著者　氏名（ふりがな）** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな） |
| **筆頭著者　会員番号****例）K1●-●●●●** |  |
| 日本褥瘡学会近畿地方会の会員番号※入会中の方、非会員の方は99とご入力ください |
| **連絡先** | **住所** | 〒 |
| **所属** |  |
| **Eメール** |  |
| **電話番号** |  |
| **携帯電話番号** |  |

**抄録作成について**

|  |
| --- |
| **下記に従って次ページの抄録データフォームに入力し提出ください。****①演題名、筆頭著者・共著者、各所属、抄録本文の順で記載ください。****1．演題名：全角文字50文字以内****2．筆頭著者の前に〇を付けてください。著者数は最大10名まで（筆頭著者を含む）****各著者の後ろに所属番号を　１）　2）　3）　と記載ください。****3．所属情報　最大10施設まで　各所属の後ろに　１）　2）　3）と記載し、著者の所属情報と一致するように記載ください。****4. 抄録本文は全角文字数400文字以内とします。図表は使用できません。****②提出期限　2022年12月21日（水）厳守** |

次ページに続く・・・

**※抄録データ登録フォーム　以下の例に従い下記に入力ください。**

下記本文の【目的】【方法】【結果】【考察】適宜変更ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **演題名**50文字以内 | 褥瘡に関する●●●●● |
| **著者名**10名以内 | 〇近畿花子１）、近畿太郎２）、近畿良子１）、近畿二郎3） |
| **所属**10施設以内 | 近畿病院看護部１）　近畿中央病院皮膚科２）　近畿訪問看護ステーション３） |
| **本文**400文字以内 | 【目的】●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●【方法】●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●【結果】●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●【考察】●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●● |