|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般社団法人　日　本　膵　臓　学　会  **第17回　国際優秀演題賞　申請用紙** | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | 生年月日  （西暦）　年 　　　　月 　　　日生  （　　　　歳） |
| 氏　　名 |  | | | | 印 |
| 会員状況 | □日本膵臓学会会員であり年会費を完納している（マイページよりご確認の上☑下さい） | | | | | |
| 所　　属 |  | | | | | 役職名 |
| 所属住所 | 〒 | | | | | TEL (　　　 ）　　　　　-  FAX (　　　）　　　　 - |
| E-mail |  | | | | | |
| 国際学会名 |  | | | | | |
| 開催日 |  | | | 発表形式 | 口頭　　・　　ポスター | |
| 開催地 |  | | | 開催形式 | 通常開催　・　ハイブリッド　・　Web | |
| 発表の実際 | １．Liveで発表、質疑応答　　２．ｽﾗｲﾄﾞ（ﾎﾟｽﾀｰ）に音声ﾃﾞｰﾀを録音して提出（ﾌﾟﾚｾﾞﾝ無し）  ３．ｽﾗｲﾄﾞ（ﾎﾟｽﾀｰ）のみ提出(音声ﾃﾞｰﾀ無し)（ﾌﾟﾚｾﾞﾝ無し）　　４．その他（　　　　　　） | | | | | |
| 演題名 |  | | | | | |
| 応募ｶﾃｺﾞﾘｰ | 基礎系　　・　　臨床系 | | | | | |
| 査読の有無 | 有 ・ 無 | 抄録集の有無 | 有 ・ 無 （有の場合は掲載ページ（写）のご提出をお願いします） | | | |
| 本賞に応募する理由 | | | | | | |
|  | | | | | | |

　 1枚にまとめてください