**抄録入力フォーム**

|  |  |
| --- | --- |
| 演題カテゴリ  ※下記よりご選択下さい。 |  |

1. パネルディスカッション1「胃食道逆流予防について、もう一度考える―経腸栄養実施時の誤嚥性肺炎防止への対応―」
2. パネルディスカッション2「NST活動を本当に本音で語ろう―当院のNST：ここがダメ。どうしたらいいでしょうか？―」
3. オープンパネルディスカッション 症例相談

「CKDの保存期における栄養管理―たんぱく質投与の是非を問う。われわれはこうしている―」

1. ポスターセッション

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名  （全角50文字以内） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 筆頭著者氏名（ふりがな）  共著者氏名（ふりがな） |  |

※所属機関の番号を付けてください。著者数は最大10名まで登録できます。

【例】1○○○大学皮膚科

2○○○病院皮膚科

3○○○研究所

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |

※複数の所属機関がある場合、所属機関に番号を付けてください。所属機関は最大8施設まで登録できます。

筆頭著者情報（以下の項目も必ずご入力下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |
| 所属機関住所 |  |
| 所属機関電話番号 |  |
| 所属機関FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

※連絡先が筆頭著者と異なる場合は、以下に入力して下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属機関名 |  |
| 所属機関住所 | 〒 |
| 所属機関電話番号 |  |
| 所属機関FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

---------------抄録本文は次ページに入力してください---------------

|  |
| --- |
| 抄録本文（**MS明朝・12ポイント・全角４００文字以内**）  ※**図表がある場合も、本文とあわせて、必ず下記の入力枠内に収まるようにして下さい。**  ※MSワードをお使いの場合、文字カウントの機能をお使いになると便利です。  [ツール] タブの [文字カウント] をクリックすると選択部分の文字数が確認できます。 |
|  |

**※必ず本ページ以内に抄録原稿を収めてください。**