第５回HALSグループミーティングに演題登録をご希望の方は、下記フォーマット（２ぺージ）にご記入の上、HALS研究会事務局宛（hals-rg@hachioji-hosp.tokai.ac.jp）にメールでお送りください。

**【参加申込み】**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご芳名** |  |
| **ご所属** |  |
| **専門領域** |  |
| **ご住所** | **〒** |
| **お電話番号** |  |
| **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

※お送り頂いた個人情報は本会のためだけに使用し、他に流用する事はございません。

**第５回HALSグループミーティング演題登録および抄録用フォーマット**

**【演題登録および抄録】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **発表タイトル** |  | | | | |
| **発表演者名** |  | | | | |
| **共同演者名**  （計10名まで）  ※所属には下記所属機関の番号（1～3）をご記入ください。 | 演　者　名 | | 所属 | 演　者　名 | 所属 |
|  | |  |  |  |
| **所属**  （計3機関まで） | 1  2  3 |  | | | |
| **抄録**  ※全角500～600文字以内でご記入ください。 |  | | | | |