|  |
| --- |
| 一般社団法人　日　本　膵　臓　学　会**第19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（発表時年齢：　　　　歳） |
| 氏　　名 | 自筆または印 |
| 医学部卒業 | （西暦）　　年　　　　月 | 発表時 医学部卒後　　　年　　ヵ月（発表日：　　　月　　日） |
| 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(部署名含む) |  | 役職名 |
| 所属住所 | 〒 | TEL (　　　 ）　　　　　-FAX (　　　）　　　　 - |
| E-mail |  |
| 国際学会名 |  | 会期 | （西暦）　年　　　月　　　日～　　　月　　　日 |
| 開催地(都市名、国名） |  | 会場 |  |
| 開催形式 | 現地のみ　・　ハイブリッド　・　Webのみ | 発表形式 | 口頭　　・　　ポスター |
| 参加形式 | 現地参加　・　オンライン参加 |
| 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）（無の場合、その理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本賞に応募する理由 |
|  |

　 1枚にまとめてください