**第29回愛知クリニカルパス研究会**

**一般演題申込用紙**

申し込み年月日：2025年　　　月　　　日 (　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 発表演題名 | |
| 発表者氏名（ふりがな） | 所属 |
| 連絡先　〒　　 　－  TEL　　　　－　　　　　－　　　　　　　内線  FAX　　　　－　　　　　－　　　　　　　E-mail | |
| 他の共同研究者氏名 | 所属 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |

|  |
| --- |
| 事務局へのご連絡など |

**第29回愛知クリニカルパス研究会　一般演題　原稿用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名 | |
|  | 氏名（所属） |

|  |
| --- |
| 要旨 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**一般演題抄録原稿作成要領**

１） 原稿はA4版、1枚です。Wordを使用し、規定の枠内に入力して下さい。

２） タイトルは12ポイント、氏名・所属・要旨・本文は10ポイントの明朝体で記載して下さい。

３） 本文は2段組としますが、文字数、行間などは特に指定しません。

４） 原稿の構成は、目的、方法、結果、考察及び結論の順を原則とします。

５） 個人情報やプライバシーの保護については十分配慮するとともに、抄録にも倫理的配慮についての記述を入れて下さい。