

第 7 9 回 日本解剖学会九州支部学術集会 演題申込書

※演題名等の入力は予め作成した10.5ポイント以下の字句のコピー＆ペーストを推奨します

※本申込書は下記のe-mailアドレスへ「抄録」と共にご送信ください

第79回 日本解剖学会九州支部学術集会事務局

e-mail: jaa79k@mbox.med.uoeh-u.ac.jp

演題名 (前角65字以内)	
発表者 (口演者に○)	
所属 (全員記載)	
発表媒体 (該当項目に☑)	メディアを持参 : USBメモリー, その他() PCを持参 : Win, Mac, その他()
演題分類 (該当項目に☑)	一般演題 · 学生セッション
発表分野 (該当項目に☑ 複数選択可)	A:発生 B:細胞生物 C:中枢神経 D:末梢神経 E:造血・免疫 F:循環器 G:呼吸器 H:消化器 I:泌尿器・生殖器 J:感覚器 K:内分泌 L:結合組織 M:骨・軟骨 N:歯 O:肉眼解剖 P:人類学 Q:その他
発表演題における 利益相反 (該当項目に☑)	有 · 無 ※本演題における全ての著者において、演題登録時から遡って過去1年以内での発表内容に関する企業・組織または団体との利益相反状態が対象となります。 利益相反が“有”の場合 、演題登録時に日本解剖学会ホームページ【学会について／規約】内に掲載されている「 利益相反状態申告書（学術集会発表用） 」を支部学術集会事務局に提出し、抄録の最後に利益相反状態の開示を行ってください。また、発表当日、スライドの冒頭または最後にて発表日から遡って過去1年以内での利益相反の開示を行ってください。

連絡先

氏 名	
所 属	
Tel/Fax	
e-mail	