**第6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**

第6回HALSグループミーティングに演題登録をご希望の方は、下記フォーマットにご記入の上、HALS研究会事務局（hals-rg@hachioji-hosp.tokai.ac.jp）にメールでお送りください。

**【演題登録および抄録】**

|  |  |
| --- | --- |
| **発表演者名** |  |
| **所属** |  |
| **住所** | 〒 |
| **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。

|  |  |
| --- | --- |
| **発表タイトル** |  |
| **共同演者名**（計10名まで） | 演者名・所属 |
|  |
| **抄録**※全角500～600文字以内でご記入ください。 |  |