日本超音波骨軟組織学会認定 超音波ハンズオンセミナー　演題申込書

私は、平成　　年　　月　　日開催の第　　回超音波ハンズオンセミナー初級編（ 開催地： ）に演題を登録いたします。

　申し込み日：平成　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 演題名 |
| 英 文タイトル(可能であれば) |
| キーワード（5つ以内） |
| 発表形式プレゼンテーション形式での発表です。ポスター発表の時は別途募集時に記載します。 |
| 演題募集要項に記載する発表領域に〇印を付けて下さい。１．観察法･診察法の基準化に関するもの２．骨・軟組織関にする分野３．超音波観察･診察症例に関する分野４．超音波観察法･診察法の原理・倫理に関する分野５．超音波観察法･診察法の評価に関する分野６．その他超音波観察法･診察法に関する研究 |
| 発表者氏名(下段ローマ字) | 連絡先および会員番号（不明な場合は住所） |
|  | 会員番号　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
|  | 所属 |
| 共同研究者氏名(下段ローマ字) | 連絡先および会員番号（不明な場合は住所） |
| １ | 会員番号　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
|  | 所属 |
| ２ | 会員番号　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
|  | 所属 |
| ３ | 会員番号　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
|  | 所属 |