

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、____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：____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○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 _____