**第82回近畿脊髄外科研究会　抄録入力フォーム**

APCSS2020との「JOINT SESSION」は英語（口演・ポスター）発表となります。

英語発表を希望する　または 英語発表可　の先生は、ぜひ英語にてご応募ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 演題名  （日本語　全角32文字以内  英語　25単語以内） |  | | |
| 応募  カテゴリー | カテゴリーを選択してください。 | | |
| ふりがな  筆頭演者氏名 |  | 所属番号 | 下の所属欄の番号を入力してください |
|  |
| 希望する英語発表形式  　（英文抄録時のみ入力） | どちらかひとつを選択してください。 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所  属  機  関 | 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共  著  者  氏  名 |  | 氏名 | ふりがな | 所属番号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 抄録本文（日本語　全角800文字以内、英語　250単語以内）  ※内容は【目的】、【方法】、【結果】、【考察】、【結論】の順に簡潔にまとめてください。 |
| ここに入力してください。 |

筆頭演者ご連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関　住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

◆ご応募・お問い合わせ先

株式会社 オフィス・テイクワン内

The 14th Asia Pacific Cervical Spine Society Meeting

joint meeting

The 82nd Society for Kinki Spinal Surgery　運営事務局

担当　小森　一輝

〒451-0075　名古屋市西区康生通2-26

TEL：052-508-8510 ／ FAX：052-508-8540

E-mail：apcss-skss2020@cs-oto.com