**日本ペインクリニック学会 支部学術集会**

**一般演題申込書**

※本紙の提出先は支部で異なります。各支部学術集会の該当ページをご確認下さい。

※メールの件名は「日本ペインクリニック学会第〇回〇〇支部学術集会演題申込　氏名」として下さい。

※書体はMS明朝、MSP明朝、Century、Times New Romanとし、太字などは使用しないで下さい。

※利益相反に関して申告の必要がある場合は、自己申告書を別途学会本部事

務局にご提出下さい。

**支部学術集会名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **支部学術集会名** | 第　　回 |  | 支部学術集会 |

記入例) 第2回 北海道 支部学術集会

**演題の採否を通知する連絡先（採否はメールにて通知させていただきます）**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  |
| 所属 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

**■演題を登録いただくにあたり、次の承諾を全て得ている必要があります。**

・発表する研究内容および症例報告については、所属施設の倫理規定に準拠している。

・人を対象とした前向き研究では、個々の対象から書面による承諾を得ている。

・症例報告でも患者またはその家族から承諾を得ている、もしくは所属施設の承認を得ている。

**■上記の承諾を得ていますか？（必須）** (下にチェックを入れて下さい)

**※チェックがない演題は採用できませんのでご注意ください。**

倫理規範に抵触しない発表（施設紹介等）については上記規定に該当しないため、演題申込書の承認を「□得た、□得ていない、□該当しない」のうち、「□該当しない」にチェックして下さい。

**得ている　　　　　 得ていない 　　　 該当しない**

**演題名**

|  |
| --- |
|  |

**※演題に関する問合せの際に必要ですので、演題名は抄録本文と両方にご記入下さい。**

**抄録本文**

**※演題名・筆頭演者・共同演者(6名迄)・所属・800字以内の抄録の順で記述して下さい。（図表不可）**

|  |
| --- |
|  |

**※書体はMS明朝、MSP明朝、Century、Times New Romanとし、太字などは使用しないで下さい。**