第22回日本機能性食品医用学会 総会　一般演題　申込書

※一演題に付き、1枚の申込書が必要です。※メールに添付してお送り下さい。(送信先：jimu@jsmuff.com)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | | 内容 | 備考 |
| 申込者 | 申込日 | | 2024年　　月　　日 |  |
| 氏名 | |  |  |
| 所属 | |  |  |
| 連絡先電話番号 | |  |  |
| Eメールアドレス | |  | 携帯メールは不可。 |
| その他、連絡事項等 | |  |  |
| 演題  ・発表者  ・連名者 | 一般演題名 | |  |  |
| 発表方法 | | 口演発表のみとさせていただきます。  □40歳未満である（学会開催時） | 該当者は☑を  入れてください。 |
| 発表者氏名 | |  |  |
| 発表者所属 | |  |  |
| 発表者会員番号 | |  | 申請中の場合は9999と記入してください。 |
| 共著者  1, 2 | 氏名・所属 |  | 共著者は10名までとなります。 |
| 氏名・所属 |  |
| 共著者3, 4 | 氏名・所属 |  |
| 氏名・所属 |  |
| 共著者5, 6 | 氏名・所属 |  |
| 氏名・所属 |  |
| 共著者7, 8 | 氏名・所属 |  |
| 氏名・所属 |  |
| 共著者9, 10 | 氏名・所属 |  |
| 氏名・所属 |  |
| 抄　録　　　　　下記に抄録本文を記入(800字以内----50文字/行×16行以内) | | | | |
| 【目的】【方法】【結果】【結論】【キーワード】 | | | | |
| 【抄録記入上の注意】  １．全角８００文字以内。英数字は半角。機種依存文字（①、㈱、⑴等）、半角カタカナは使用不可。  ２．以下の文字指定が可能（文字の大きさ及び色指定は無効）  　　　　上付文字（Ｎ２）、下付文字（Ｈ２）、*イタリック*、**太字**、下線 | | | | |