**【筆頭演者情報】**

【会員番号】○○○○○

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 連絡先住所 |  |
|  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**【演題応募カテゴリー】**

※以下7つのカテゴリーから1つ選択し、それ以外を削除してください。

①膵島移植

②心臓弁・血管移植

③皮膚移植

④骨・軟骨・半月・靭帯・神経移植

⑤角膜・羊膜移植

⑥コーディネーション、バンク

⑦その他

**【抄録内容】**

※共著者は10名以内。

※所属施設が複数ある場合には、各著者名の右肩に、所属の番号を明記してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | **演題名：**○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |
| 筆頭演者/発表者名1)、共同著者11)、共同著者21)、共同著者32)、共同著者41,2)、・・・・・ | |
| 1）○○大学医学部　眼科学教室、  2）○○病院　移植センター | |
| **【本文】**  ※1000文字以内としてください。図表がある場合は700文字以内。  ※下記のように項目立てて記述してください。症例報告の場合には、項目名を適宜変更してください。  【目的】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。  【対象】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。  【方法】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。  【結果】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。  【考察】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。（○○○文字） | |