

## 一般演題発表（口頭・ポスター）申込

---

① 演 題 名

---

② 演 題 枠  基礎  臨床 ※いずれかにチェックをお願いします

---

③ 発 表 者

※氏名の後に所属の略記を「( )」で囲んで入れてください

※連名の場合は「・」で連ね、発表者氏名の前に○印を記してください

---

④ 代 表 者 氏 名

所 属

住 所 〒

電 話

メ ー ル

---

⑤ 発 表 要 旨

500字程度で

お願いします

※図表および写真

は掲載不可

---

### 提出〆切：2024年9月6日(金)まで

※口頭発表：WindowsのPCを使用します。発表7分・質疑応答3分の予定です

※ポスター：縦型で、縦1200mm×横900mm以内のサイズをお願いします

提出先：日本乳房炎研究会 事務局

〒980-8572 仙台市青葉区荒巻字青葉468-1 東北大学大学院農学研究科内

FAX： 022-757-4315

E-mail： [jsbm@g-mail.tohoku-university.jp](mailto:jsbm@g-mail.tohoku-university.jp)