**演題申し込み書**

 **＜締切：令和 7 年 8月 22 日（金）＞**

※ 本文そのままの形式で作成してください。

ファイル名は【演題募集シート】（氏名・所属）に変更した上で、演題申し込み用 E-mail（rehahome-oda@mannari.or.jp）に提出してください。

**第 9 回 岡山県地域包括ケアシステム学会学術大会**

希望する発表形式を選択してください。

□　口演発表　　　□　ポスター発表

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目  | 記載事項  |
| １）演題カテゴリー  | 第一希望：該当番号 （ ）第二希望：該当番号 （ ）  |
| ２）演題名  |  |
| ３）筆頭演者(発表者)  | ふりがな  |   |
| 氏 名   |   |
| E-mail  |   |
| TEL  |   |
| FAX  |   |
| 共同演者氏名   | ふりがな |
| ４）筆頭演者の職種・役職 |   |
| ５）所属施設・団体名等  |  　 |

６）抄録要旨（100文字以内）

**＜締切：令和 7年 9月 30日（火）＞**

７）抄録本文（1200文字程度）