**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）