第７回日本Uremic Toxin研究会 学術集会

演題応募フォーム記載要領

【演題登録方法】

・次ページの「演題応募フォーム」に必要事項を入力し、ファイル名「（演者名）.docx」とし、  
[jut@mtoyou.jp](mailto:jut@mtoyou.jp)宛にメールでお送りください。

・登録期間　　2024年1月26日（金）～3月11日（月）

【演題応募フォーム記載時のお願い】

①演題名

全角60文字以内

書体：MS明朝　文字サイズ：14pt

②筆頭演者並びに共同研究者の所属機関名

　　書体：MS明朝　文字サイズ：10.5pt

　　研究者の所属が複数となる場合は、所属機関名の左側に半角数字を「上付き」で記載してください

（記載例）1○○大学、2△△病院

②筆頭演者並びに共同研究者名

書体：MS明朝　文字サイズ：10.5pt

筆頭演者名の頭に○印をつけてください

研究者の所属が異なる場合には、演者名の右側に上付き数字をつけ、対応する所属機関名の左側に同じ数字を「上付き」でつけてください

（記載例）●●　●●1、▲▲　▲▲2

④抄録本文

全角800文字以内、日本語で入力してください。

書体：MS明朝　文字サイズ：10.5pt、左寄せ

抄録本文は、目的・方法・結果・結論の順に記載してください。

写真、図、グラフなどのグラフィックの貼り込みは認められませんので、あらかじめご了承ください。

原則として登録されたデータがそのまま抄録集に印刷されますので、  
登録者の責任において作成してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 飾り罫 | | | | |
| 【①演題名】（全角60文字以内、日本語） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | **【②筆頭演者・共同研究者の所属機関名】**（所属機関が複数の場合は「半角数字」を所属機関名の前に記載） | |
|  |  |  | | **【③筆頭演者名・共同研究者名】**（筆頭演者に○印、所属機関が複数の場合は研究者名の右側に「上付き」で数字を記載） |
| 飾り罫 | | | | |
| **【④抄録本文】**（全角800字以内、日本語） | | | | |