**第117回日本臨床外科学会 北海道支部総会**

**学会賞 応募フォーム**

※第117回日本臨床外科学会 北海道支部総会　学会賞へご応募される方は、演題登録後に

必ずこちらのフォームを運営事務局（hjsa117@c-work.co.jp）までメール添付にてご提出ください。

応募者の氏名、所属、演題番号、演題名を必ず入力してください。

登録演題の修正、取り消し等は演題登録システムより行ってください。

スライド枚数の制限はございませんが、発表時間を厳守願います。

学会賞の発表時間は、口演時間6分、討論時間3分を予定しております。

|  |  |
| --- | --- |
| ご氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 登録番号 | 例）yyyymmdd\_hokkaido-1 |
| 演題名 |  |

※上記項目を入力後、メール添付にてお送りください。演題番号は演題登録後に自動配信される

メールにてご確認ください。

※応募フォーム送信後1週間経過しても当運営事務局より受取連絡がない場合は、大変お手数ですが運営事務局までお問合せくださいますようお願いいたします。

【送信先およびお問合せ先】

メールアドレス：　hjsa117@c-work.co.jp

第117回日本臨床外科学会 北海道支部総会　運営事務局

株式会社コンベンションワークス内

締切日：2020年3月23日（月）