# 第30回日本静脈麻酔学会　一般演題抄録フォーマット

## **■筆頭演者情報**

|  |
| --- |
| 筆頭演者氏名 |
| ○○　○○ |
| 筆頭演者氏名（ふりがな） |
| ○○○　○○○ |

## ■抄録

|  |
| --- |
| 1. 筆頭演者氏名・共同演者氏名　※筆頭演者に○印をお付けください |
| ○△△△△1）、△△△△1）2）、△△△△2） |
| 2. 所属 |
| 1）□□□□□□□□□2）□□□□□□□□□ |
| 3. 演題名（全角50文字以内） |
|  |
| 4. 抄録本文（全角1,000文字以内）※図表はいずれか1つのみ、図表がある場合は700文字以内 |
|  |