|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 演題名 |  | |
| 演者名・  所属 |  |  | |
|  | | |
|  | | |

* 必ず演題名から本文までが1ページに納まるように入力して下さい。本文約1200字です。
* 行数、文字数は変更しないで下さい。非常に見にくくなります。
* ポイント数　　タイトル(13ポイント)名前（10.5ポイント）本文（10.5ポイント）
* フォント　　明朝体
* 抄録集には86％（B5）に縮小して掲載します。

締切日　　　　　　　　(2019年)　令和元年　9月　10日

必ず記入してから送信してください

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | ふりがな | |  |
| 所属 |  | | | | | | |
| 郵便番号 |  | 住所 |  | | | | |
| TEL |  | | | FAX | |  | |
| E-mail |  | | | | | | |

発表演題について（該当する番号に○印を付け、テーマを記入して下さい。

希望発表形式：　１　口演　　２　示説（ポスター）

※発表形式は、会場の都合により希望に添えない場合があります。

演題、テーマ：　選択したテーマ番号に〇をつけて下さい。

**１）**　ACP及び意思決定支援に関するもの

**２）**　ホスピス緩和ケア・在宅ケアを支える「ネットワーク」や「組織」の紹介

**３）**　その他のホスピス・在宅ケアに関するもの

　　　　　　　　　　　　　1～25のいずれかも記載して下さい。・・・