**第27回北海道内視鏡外科研究会　演題申込書**

**■演題提出方法**

演題申込書及び演題抄録テンプレートをWord（MS-Word）にご入力のうえ、添付ファイルにて

下記の事務局代行（株式会社イー・シー・プロ）までE-mailでご提出ください。

**■演題募集期限**

**2022年5月6日（金）**

**■抄録作成形式**

・演題タイトルは全角70文字以内  
・施設名、演者名がそれぞれ全角80文字以内

・抄録本文は全角600文字以内  
・テキストのみ、画像・図表の添付はありません。

**■演題発表区分**

**１．一般演題**

**＜領域別分野＞**

①胸部外科　　②泌尿器科　　③婦人科　④上部消化管　　⑤下部消化管

⑥肝胆膵脾　　⑦ヘルニア他　⑧看護師　⑨臨床工学技士　⑩その他

**--------------------------------------------------------------------------------------**

**２.シンポジウム・ワークショップ(公募・一部要望)**

1. 上部消化管悪性腫瘍に対する手術手技最前線
2. 進行大腸癌に対する腹腔鏡手術の現状と課題
3. 肺癌に対する単孔手術とダビンチ手術のコツと課題点
4. 腹壁瘢痕ヘルニアの手術戦略
5. 肝・胆・膵領域の腹腔鏡手術テクニック
6. 泌尿器科・婦人科・消化器外科における骨盤内リンパ節郭清

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **演題申込書** | | | |
| 申込発表区分  （どちらか選択） | □ 1.一般演題　　　　　　　　　　　　（領域別分野/番号：　　　　　　　）  □ 2.シンポジウム/ワークショップ　 　(タイトル番号：　　　　　　　　　) | | |
| フリガナ |  | | |
| お 名 前 |  | | |
| ご所属（○○科） |  | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 抄録送付先  （どちらか選択） | □ 自　宅　□ 勤務先　※ご自宅の場合はご住所を記載ください。 | | |
| メールアドレス |  | | |
| 勤務先電話番号 | (　　　)　　　-  内線（　　　　　） | 緊急連絡先（携帯電話） |  |
| 備　　考 |  | | |

【演題提出先】 　 【抄録・演題登録に関するお問合せ】

事務局代行：株式会社イー・シー・プロ　　　　 第27回北海道内視鏡外科研究会運営事務局

TEL：011-299-5910　　　　　　　　　　　　 社会医療法人北海道恵愛会 札幌南三条病院

E-mail：[27hes@ec-pro.co.jp](mailto:27hes@ec-pro.co.jp) E-mail：ss3hp.rs.mo@gmail.com

**第27回北海道内視鏡外科研究会　演題抄録テンプレート**

※共著者氏名の後ろにご所属番号を必ずご記入ください。共著者欄が不足の場合は欄を追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 演 題 名 | |
| 筆頭演者（フリガナ）  氏　　名 | |
| 筆頭演者　ご 所 属 | |
| 共著者①（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者②（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者③（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者④（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者⑤（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者⑥（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者⑦（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者⑧（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者⑨（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者⑩（フリガナ）  氏　　名 | (ご所属番号) |
| 共著者ご所属  筆頭者 同一 | |
| 共著者ご所属  （１）　筆頭者 他所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 共著者ご所属  （２）　筆頭者 他所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 共著者ご所属  （３）　筆頭者 他所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 共著者ご所属  （４）　筆頭者 他所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **本文：抄録600文字以内** | |