○　演題抄録は全角400文字以内、文字のみでお願いいたします。（図表は使用できません。英文と数字は半角入力でお願いします。）

**抄録入力フォーム**

○　添付ファイル形式はMicrosoft Wordファイル(.docx)とし、ファイル名は「演題登録【（ご所属）・（お名前）】.docx」として下さい。

(例：演題登録【褥瘡大学・滋賀琵琶子】.docx）

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 一般演題 |
| 演題区分(○印をつけてください) | A.褥瘡、医療関連機器、スキン-テア、創傷の局所管理B.褥瘡の全身管理、栄養管理、リハビリテーション、薬学的管理C.特定行為D.在宅における褥瘡、創傷の管理・ケアや地域連携E.終末期の褥瘡・スキンケアF.褥瘡対策のチーム医療や教育G.その他 |
| 演題名（全角50文字以内） |  |
| 演者氏名筆頭演者の前に○印をつけてください（最大10名） |  |
| 筆頭演者ふりがな |  |
| 所属機関（最大10施設）複数の場合は上記演者名の右上に1）２）と付記しそれぞれ記載ください |  |
| 抄録（全角４００文字以内図表は使用できません） |  |