|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | 演題 | 講演日時：　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　　　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分　　　（　　　）分演題名：**演題名に手外科領域に関連したものであることが分かるようにタイトルを明記してください．関連を示せないタイトルの場合には手外科との関連を示す100～200字程度の要旨を添付してください。** |
| 講師 | 　氏名　勤務先・役職＜他学会でのご役職等について：＊下記情報につきましてもご回答ください＞　　学会　　　理事　　・　　監事　　・　　代議員（評議員） |
| **2** | 演題 | 講演日時：　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　　　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分　　　（　　　）分演題名：**演題名に手外科領域に関連したものであることが分かるようにタイトルを明記してください．関連を示せないタイトルの場合には手外科との関連を示す100～200字程度の要旨を添付してください。** |
| 講師 | 　氏名　勤務先・役職＜他学会でのご役職等について：＊下記情報につきましてもご回答ください＞　　　学会　　　理事　　・　　監事　　・　　代議員（評議員） |
| **3** | 演題 | 講演日時：　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　　　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分　　　（　　　）分演題名：**演題名に手外科領域に関連したものであることが分かるようにタイトルを明記してください．関連を示せないタイトルの場合には手外科との関連を示す100～200字程度の要旨を添付してください。** |
| 講師 | 氏名勤務先・役職＜他学会でのご役職等について：＊下記情報につきましてもご回答ください＞　　　　　　　　　　学会　　　理事　　・　　監事　　・　　代議員（評議員） |
| **4** | 演題 | 講演日時：　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　　　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分　　　（　　　）分演題名：**演題名に手外科領域に関連したものであることが分かるようにタイトルを明記してください．関連を示せないタイトルの場合には手外科との関連を示す100～200字程度の要旨を添付してください。** |
| 講師 | 氏名勤務先・役職＜他学会でのご役職等について：＊下記情報につきましてもご回答ください＞　　　　　　　　　　学会　　　理事　　・　　監事　　・　　代議員（評議員） |

別紙

|  |
| --- |
| 事務局使用欄 |
|  |  |

・講師の資格：日手会専門医、大学講師同等以上（の経歴）、臨床教授、非常勤教授、関連学会評議員を原則とする。