**第40回　全日本民医連呼吸器疾患研究会**

**演題抄録登録用紙**（よろしければ次ページのアンケートにもご記載下さい。）

|  |
| --- |
| 演題名 |
| 院所 |  |
| 発表者 |  | 県連 |  |
| 職種 |  |
| 共同演者 |  |
|  |

入力の注意点

演題名は60字以内でお願い致します。

抄録本文は800字以内　でお願い致します。

＊アンケート＊

民医連呼吸器疾患研究会、今後の民医連の呼吸器診療についてのご意見等ありましたら下記にご記載下さい。（このアンケートは抄録集には掲載されません。当日のシンポジウム内でご意見を紹介させていただくことがあります。）

本文

入力の注意点

文字サイズ：10.5

文字数：500文字　でお願い致します。

よろしければ下記のアンケートにもお答えください。

入力の注意点

文字サイズ：10.5

文字数：500文字　でお願い致します。

よろしければ下記のアンケートにもお答えください。

入力の注意点

文字サイズ：10.5

文字数：500文字　でお願い致します。

よろしければ下記のアンケートにもお答えください。

＊アンケート＊

民医連呼吸器疾患研究会、今後の民医連の呼吸器診療についてのご意見等ありましたら下記にご記載下さい。（このアンケートは抄録集には掲載されません。当日のシンポジウム内でご意見を紹介させていただくことがあります。）

入力の注意点

文字サイズ：10.5

文字数：500文字　でお願い致します。

よろしければ下記のアンケートにもお答えください。

＊アンケート＊

民医連呼吸器疾患研究会、今後の民医連の呼吸器診療についてのご意見等ありましたら下記にご記載下さい。（このアンケートは抄録集には掲載されません。当日のシンポジウム内でご意見を紹介させていただくことがあります。）

入力の注意点

文字サイズ：10.5

文字数：500文字　でお願い致します。

よろしければ下記のアンケートにもお答えください。

＊アンケート＊

民医連呼吸器疾患研究会、今後の民医連の呼吸器診療についてのご意見等ありましたら下記にご記載下さい。（このアンケートは抄録集には掲載されません。当日のシンポジウム内でご意見を紹介させていただくことがあります。）