|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **演題名**  （全角66字以内） |  | |
| **演者氏名** | (例)〇〇　太郎1) | ふりがな： |
| **所属･施設名** |  | |
| **連絡先（E-mail）** |  | |

|  |
| --- |
| **抄録本文**  **・制限文字数：**800文字（半角1600文字）  **・図表がある場合：**制限文字数は600文字（半角1200文字）になります。  ※図表も一緒に埋め込みをお願いいたします。  **・ＣＯＩ申告**：以下のフォームより  　　　　　　　日本循環器病予防学会への申告をおこなってください。  <https://forms.gle/nbYdGEGBsB1vKQoEA> |
|  |