**第34回日本腸管リハビリテーション・小腸移植研究会　抄録登録フォーム**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 筆頭演者氏名 |  | 筆頭演者読み仮名 |  |
| 筆頭演者所属 |  | 筆頭演者所属部署 |  |
| 筆頭演者所属先住所 |  | | |
| 筆頭演者連絡先 |  | 筆頭演者E-mail |  |
| 共同研究者 | 氏名 | 所属 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| カテゴリ | 症例討論会（指定演題）・腸管リハビリテーション・小腸移植・その他 | | |
| 演題名（全角60文字） |  | | |
| 抄録本文　全角600文字以内 | | | |
|  | | | |