**第２回 日本ヘルスケアダイバーシティ学会**

**演題登録用紙**

本学会の趣旨にご賛同いただき、ダイバーシティに係わるものであれば、テーマは自由です。

なお、口述発表の場合も**学会の参加申込みが必要です。**

**メール宛先：****info@jhcd.or.jp**　**（発表データは必ずメールでお申込ください）**

**締め切り：　２０１８年６月２２日（金）**

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名（40字） |  |
| ふりがな |  |
| 筆頭著者 |  |
| 筆頭著者所属 |  |
| ふりがな |  |
| 共著者 | ※所属番号を各氏名の後ろに記入してください。例→大分　太郎１）、大分　花子２） |
| 共著者所属 | １）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　、２）３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　、４）５）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　、６）７）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　、８） |
| 抄録本文（800字） | ※【目的】、【対象と方法】など見出しの用語は発表内容に応じて変更していただいて結構です。【目的】【方法】【成績】【結論】 |