

第 19 回群馬クリニカルパス研究会 抄録

演題 口演

タイトル：

所属名：

演者名(ふりがな)： ()

演者連絡用 Email アドレス：

共同演者名：

抄録：400 字程度

今回は口演のみを募集しています。

この PDF を参考に Word で抄録を作成してください。

フォントなどは事務局で変換し直しますが、特殊な文字は使用しないでください。

作成した抄録は、「群馬クリニカルパス研究会事務局」あてに演題登録の旨を記し、Word をメールに添付して送信してください。

提出先アドレスは clinicalpath@hospital.isesaki.gunma.jp です。

採用については、上記の演者連絡用 Email アドレスへ返信いたします。

すべてメールで連絡いたしますのでご注意ください。