

## 第 27 回ふくしま心エコー研究会 症例検討 演題申込書

※必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

【申込宛先】：ふくしま心エコー研究会事務局

福島県立医科大学医学部 循環器・血液内科学講座 小林 淳宛

FAX : 024-548-1821

応募締め切り：平成 30 年 2 月 23 日（金）

抄録締め切り：平成 30 年 3 月 2 日（金）

※尚、抄録は Word にて作成した抄録を事務局までメールにてお送り下さい。

E-Mail : fshinecho@gmail.com

【演題名】 \_\_\_\_\_

【所属】 \_\_\_\_\_

【発表者】 ※共同研究者も列記頂き 発表者の氏名の前に○をつけて下さい

\_\_\_\_\_

【連絡先】 住所 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_