**第7回 日本フットケア・足病医学会 関西地方会学術集会　演題登録フォーム**

**演題投稿期限：2025年10月31日（金）**

必要事項をご記入いただき、10月31日（金）までに、運営事務局

jfcpm2026@takagee.com

へメールでご投稿ください。尚、ファイル名には氏名を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **演題名**(全角50文字以内) |  |
| **演題カテゴリー** | [ ] 予防　　[ ] 検査　　　[ ] 治療　　　[ ] 創傷　　　[ ] 透析　　　[ ] その他 |
| **フリガナ** |  |
| **筆頭著者氏名** |  |
| **E-mail** |  |
| **共著者氏名**（10名まで） | 例）筆頭演者名１）共演者名Ａ２）、共演者名Ｂ１） |
| **所属機関・所属科**（5施設まで） | 例）１）所属機関名・所属科名２）所属機関名・所属科名 |

※表記方法は下記の例の通り統一願います。

○ 筆頭演者名１）共演者名Ａ２）、共演者名Ｂ１）

○ １）所属機関名・所属科名２）所属機関名・所属科名

|  |
| --- |
| **抄録本文(全角600文字以内)** ※空白は文字数に含まれます。 |
|  |