|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **筆頭著者氏名** | (例)福岡太郎1) | ふりがな： |
| **筆頭著者入会状況** | アトピー性皮膚炎治療研究会会員  非会員（入会手続き中） | 会員番号： |
| **共同著者氏名**  （最大8名まで） | (例)福岡花子1)、佐賀太郎2)、長崎次郎1,3) | |
| **所属施設名**  （最大5施設まで） | (例) 1) 福岡大学医学部～、2)佐賀大学医学部～、3) 長崎大学病院～  1）  2）  3）  4）  5） | |
| **連絡先**（E-mail） |  | |
| **演題名**  （50字以内） |  | |
| **応募カテゴリ** | 新規治療薬関連 　治療 　病態  基礎研究  臨床研究  その他 | |
| **抄録本文**（全角400文字以内）（図表使用不可） | | |