**第1回中性脂肪学会学術集会　一般演題（ポスター）登録フォーム**

第1回中性脂肪学会学術集会への演題を応募頂き、ありがとうございます。以下の演題登録の方法と注意事項をよくお読みになって、登録をお願い致します。

**演題登録の方法と注意事項**

・登録は本登録フォームに必要事項を記載後、E-mailにファイルを添付頂き、実行委員会事務局までお送りください。

・発表者は学会会員である必要があります。共同発表者は必ずしも学会会員である必要はありません。

（ご入会は当日会場においても可能ですが、入会登録にお時間を少々頂戴いたしますので、演題登録時に入会頂くことを推奨いたします。）

・学生会員が一般演題に応募する場合は、学会会員の推薦者が必要ですので、記入をお願い致します。

（学生会員は推薦者となれませんので指導教官などを推薦者としてください。）
・1 人の会員が複数の学生会員の推薦者となることは可能です。

**演題登録申込み先**

第１回中性脂肪学会学術集会事務局 　e-mail：sanka@tgbm.org

登録申込み締切り 　平成 29 年 8 月 9 日（水）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員種別（該当するものに〇） | 一般会員 | 学生会員 | 法人会員 | 賛助会員 |
| （フリガナ） |  |
| 発表者氏名 |  |
| 所属機関名 / 学校名 |  |
| 郵便番号 | 〒 |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | Tel　 | Fax　 |
| E-mail：　 |
| TGBM poster award 応募の有無 | 有　・　無　 |
| 学生会員の場合は推薦者情報　　 | 推薦者氏名 | 推薦者所属 |
|  |  |

※ご記入いただいた内容は、本学会からの連絡以外には使用いたしません。

ポスター演題情報

[タイトル]　 (例)　中性脂肪と健康に関する研究

[発表者]○中性 花子1、脂肪 太郎2、Triglyceride Biologyandmedicine3

（1中性大学、2脂肪病院、3株式会社 TGBM）

要旨

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

【目的】

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

【方法】

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

【結果・考察】

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇

文献

(1)

(2)

※1ページ以内でご作成いただきますようお願いいたします。

※発表者の前に○をご記入ください。

※本要旨の内容は抄録作成及びTGBM poster awardの審査に使用させていただきます。