

**第73回兵庫県医師会医学会(令和3年10月17日)**  
**演題申込書**  
 (抄録原稿と併せて送付のこと)

令和 3年 月 日

演題		
テーマ	1.地域で支える(考える)COVID-19診療 2.一般自由演題 (いずれかに○を入れて下さい。)	
演者 (申込者)	ふりがな	
	氏名	
	医籍登録番号	
	性別	1. 男                      2. 女
	所属郡市区医師会名 (非会員の場合は未記入)	
	所属先 (医療機関名等)	
	所属先住所・TEL・FAX	〒  TEL        -        -                      FAX        -        -
共同演者	氏名 (ふりがな)(所属郡市区医師会名)	所属先(医療機関名等)

※共同演者の内、兵庫県医師会員には名前の前に○印を付け、カッコ内に所属郡市区医師会名を記入下さい。  
 例:○兵庫一郎(〇〇市医師会)

**FAX 078-231-8114    8月30日(月)締切**