**第68回日本輸血・細胞治療学会近畿支部総会**

|  |  |
| --- | --- |
| **演題名**  **（50字以内）** |  |
| **演者名**  **（筆頭演者）** | （ふりがな） |
|  |
| **演者**  **施設名** |  |
| **共著者** | ※**（複数ある場合は各共著者、共著者ご所属に番号をふってください）** |
| **共著者**  **施設名** | ※**（複数ある場合は各共著者、共著者ご所属に番号をふってください）** |
| **連絡**  **責任者名** |  |
| **TEL**  **FAX** |  |
| **発表者の**  **メールアドレス** | ＠ |
| **カテゴリ** |  |

**※抄録は600字以内で入力してください。**

|  |
| --- |
|  |

**演題送り先：68jstmct@p-forest.co.jp**