**【筆頭演者情報】**※会員番号について：会員の先生で会員番号がおわかりになる方はご記入ください。

会員番号※：○○○○○

氏名：○○○○

フリガナ：○○○○

ご所属：○○○○

Emailアドレス：○○○○

連絡先住所：〒○○○○

電話番号：○○○○

**【演題応募区分】**応募区分に○印を入力してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 要望演題１「血栓溶解療法の現状と課題」 |
|  | 要望演題２「COVID-19関連静脈血栓塞栓症」 |
|  | 要望演題３「がん関連静脈血栓塞栓症への治療」 |
|  | 要望演題４「Acute on chronic 肺塞栓症へのアプローチ」 |
|  | 一般演題 |

**【演題名】**

○○○○○○○○○○○○○○○○

**【演者名・所属名】**

筆頭演者/発表者名1)

共同著者11)、共同著者21)、共同著者32)、共同著者41,2)、・・・・・

※共著者は10名以内。

※所属施設が複数ある場合には、各著者名の右肩に、所属の番号を明記してください。

※提出いただいた情報をそのままプログラム抄録集に掲載いたします。

1）○○大学医学部　循環器内科、2）○○病院　内科

**【抄録本文】**

※800文字以内としてください。

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。（○○○文字）