**第33回日本神経救急学会学術集会　演題登録フォーム**

**（ご記入後　学会運営事務局宛に（jne33-office@umin.ac.jp）お送りください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL／FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |
| シンポジウム（一部指定） | □　1.　 神経救急・集中治療の教育 |
| 一般演題演題区分 | □　1. 神経集中治療・モニタリング□　2. 脳血管障害□　3. 意識障害□　4. てんかん性疾患・頭痛□　5. 心肺脳蘇生・心停止後症候群□　6. 頭部・脊髄外傷□　7. 感染症□　8. 急性脳症・代謝性疾患□　9. 末梢神経・神経筋接合部疾患□　10. 小児□　11. 災害医療と神経救急□　12. 脳死と臓器提供□　13. 脳死と臓器提供□　14. その他 |

|  |  |
| --- | --- |
| 共著者（筆頭・共同演者を含めて10名以内） |  |
| 共著者の所属（10施設以内） |  |
| 演題タイトル（全角文字）50文字以内  |  |
| 抄録全角600文字 以内 |  |