緩和薬物療法認定・様式７

新規申請用

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　発表回数　　　　　　回　（うち、発表者　　回）

**緩和医療領域における学会発表リスト**

**要旨集の要旨発表内容掲載部分の写しをPDFファイルにして、本リストと統合しアップロードしてください。**

**目次や演題名のみで発表内容が確認できないものは審査致しかねます。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **発表者名**  **（全員記載、本人に下線）** | **発表演題名** | **学術集会名称及び**  **開催回** | **年月（西暦）**  **開催地** |
|  |  |  |  |

※１：ホームページ募集要項にて対象の学術集会を参照のこと。

※２：用紙が不足する場合は、本様式を複写して作成してください。