第116回東北整形災害外科学会　教育研修講演 抄録原稿

（雛型）

このファイルに直接、ご講演タイトル、ご講演者氏名、ご講演者ご所属、抄録文を入力の上、

ご案内メールに返信願います。（又は運営事務局までご送付願います　E-mail：[tohoku116@gmail.com](mailto:tohoku116@gmail.com)　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご講演  タイトル |  | | |
| ご講演者氏名 |  | | |
| ご所属  お役職 |  | | |
| 利益相反（COI）について、どちらか○をしてください | | 有り（　） | 無し（　） |
| 抄録文　800文字以内　（32字×25行内） | | | |
| （↓本文をここにご入力下さい） | | | |