第３０回日本アフェレシス学会九州地方会　演題登録用紙

① 演題名

② 分類番号

（1）臨床

（2）膜・装置

（3）その他

※どちらかに●をお付けください。

③ 筆頭演者氏名（ふりがな）

氏名：　　　　　　　ふりがな：

④ 所属

⑤ 共同演者氏名（④と異なる場合は所属）最大１０名まで

氏名：　　　　　　所属：

※上記を必要な人数分コピーしてください。

⑥筆頭演者メールアドレス

⑥ 抄録本文（演題名、演者名、所属、本文全て込みで 800 字 以内）