|  |
| --- |
| **第16回日本子ども虐待医学会学術集会****一般演題応募申込書** |
| **【筆頭演者情報】** |
| 氏名 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| ご所属 | 　 |
| ご住所 | （〒 - ）※半角入力 |
| メールアドレス（半角入力） |   |
| TEL（半角入力） |   |
| 会員・非会員 |   |

|  |
| --- |
| 【共同演者①情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者②情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者③情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者④情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者⑤情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者⑥情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者⑦情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者⑧情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者⑨情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |
| 【共同演者⑩情報】 |
| 氏名 |  |
| ご所属 |  |
| 会員・非会員 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **演題名** |  |
| **抄録（****400～600文字）** |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

【倫理審査のチェックリスト】

ご自身のご発表につきまして、該当箇所にチェックマークをお願いします。（必須）

[ ] ５例以下をまとめた症例報告

[ ] 個人情報を含まない/匿名化された情報によるアンケート、支援・活動内容等の報告

[ ] 心理学、社会学、教育学等の人文・社会科学分野のみに係る研究、工学分野等の研究

[ ] 法令・省令に基づく研究

[ ] 既に学術的な価値が定まり、研究用として広く利用され、かつ一般に入手可能な試料・情報を用いた研究

[ ] 既に匿名化されている試料・情報を用いた研究

[ ] 既に作成されている認定事業者等によって一定のルール下で加工された「匿名加工情報」または

「非識別加工情報」を用いた研究

[ ] 既に公開されている論文やデータベース、ガイドラインのみを用いた研究

[ ] 上記のいずれにも該当しない場合