**１ページ目、　筆頭演者氏名　のご入力と利益相反の有無・倫理的配慮についてのチェック☑をしてください。**

**２ページ目、　　　　部分をご入力の上、抄録本文をお書きください。**

|  |
| --- |
| 第１４回 日本周産期メンタルヘルス学会 学術集会 |
| 《 筆頭演者氏名 》　 |
| フリガナ | ヤマダ | フリガナ | タロウ |
| 姓 | 山 田 | 名 | 太 郎 |
| **《 利 益 相 反 (COI) の 有 無 》****演題登録に際して、筆頭演者は利益相反（COI）の開示が必須となります。発表内容に関する利益相反について、いずれかにチェックしてください。利益相反については、学会HPにてご確認ください。**[ ]  **にカーソルを合わせてクリックするとチェックされます。再度クリックするとチェックが解除されます。**[ ] 　有 （本学会HPの「利益相反(COI)」にある様式１-Bのご提出をお願いいたします。）[ ] 　無 （このチェックをもって自署の代わりとさせていただきます。）**発表当日のCOI開示方法は、2ページ目以降の抄録本文の下にあります≪発表当日≫をご確認ください。** |
| **《 倫 理 的 配 慮 》****発表内容に関する倫理的配慮について、該当箇所にチェックしてください。**[ ]  **にカーソルを合わせてクリックするとチェックされます。再度クリックするとチェックが解除されます。**◆当該施設の倫理委員会の承認を得た。[ ] 　はい[ ] 　いいえ[ ] 　該当しない（必要がない）◆当該施設に倫理委員会が存在しないので、同等の役割を持つ責任者あるいは施設長から承認を得た。[ ] 　はい[ ] 　いいえ[ ] 　該当しない（必要がない）◆対象者にインフォームドコンセントを行い、同意を得た。[ ] 　はい[ ] 　いいえ[ ] 　該当しない（必要がない） |

|  |
| --- |
| 第１４回 日本周産期メンタルヘルス学会 学術集会 |
| **【演題名】　ＭＳＰ明朝、14pt、Bold（50文字以内）** |
| 《 筆頭演者氏名 》　 |
| フリガナ | ヤマダ | フリガナ | タロウ |
| 姓 | 山 田 | 名 | 太 郎 |
| 《 筆頭演者所属機関名、部門名 》　○○○○大学　産婦人科学講座１）**※筆頭演者の所属を必ず１）にしてください。** |
| 《 共同演者氏名 》　山本　一郎2）、山本　花子2）、山本　太郎3）《 共同演者所属機関名、部門名 》　　○○○○大学医学部　精神医学講座2）、小児科学講座3）**※姓名の間に必ずスペースを入れてください。また、所属機関名・部門名は正式名称でご入力ください。** |
| 《 抄録本文の構成 》**抄録作成にあたっては、本テンプレートにて作成をお願いいたします。****抄録本文の構成は原則として【目的】、【方法】、【結果】、【考察】としてください。****ただし、発表の内容が症例（事例）報告の場合には【方法】を【症例（事例）の概要】としても結構です。****また、【結果】と【考察】は併せて【結果及び考察】としても結構です。** |
| 《 抄録本文 》**MSP明朝、11ｐｔ、400～800文字程度** |
| ↓ここから抄録本文を記載してください |
| 《 発表当日 》**※COI状態の有無に関わらず、COIの状況を開示いただきます。COI様式（サンプル）は、****本学会HP「利益相反(COI)」にある様式の2-Aまたは2-Bをダウンロードしてください。****◆口述発表の場合◆****口述研究発表スライドの2枚目（1枚目はタイトル、施設名等）に、様式の2-Aまたは2-Bのスライドを挿入して開示してください。****◆ポスター発表の場合◆****ポスターパネルの右下に、A4で様式の2-Aまたは2-Bを貼付して開示して下さい。** |