◆演題名（60字以内）

|  |
| --- |
|  |

◆発表代表者氏名および日本術後痛学会会員番号

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 日本術後痛学会会員番号 |
|  |  |

◆施設名

|  |
| --- |
|  |

◆共同演者および日本術後痛学会会員番号（※人数制限はありません。適宜追加してご利用下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 日本術後痛学会会員番号 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

◆抄録（800字以内）

|  |
| --- |
|  |