**第30回日本Advanced Heart & Vascular Surgery/OPCAB学会**

**ポスターセッション応募フォーム**

下記に必要事項をご記入の上、運営事務局(opcab30@okicongre.jp）へご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 筆頭演者名 |  |
| 共同演者名 |  |
| ご所属（演者のみ） |  |
| E-mail（演者のみ） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名  （ポスターセッションテーマ） |  |
| 抄録本文（全角800文字以内） | |
|  | |