

タイトル  
Title

長崎 太郎 (Taro Nagasaki) <sup>1)</sup> △△ △△<sup>2)</sup> ◇◇ ◇◇<sup>3)</sup>

1) ○○大学○○研究所 ○○分野、2)○○大学○○センター ○○部門、

3)○○大学○○学部 ○○研究室

Address: 長崎市坂本 1 丁目 12-4 Tel: 000-0000-0000 E-mail: oooo@nagasaki-u.ac.jp

○△◇は・・・

1ページにまとめ、余白などは変更されないようお願いします。専門分野一連絡先までの行の追加は結構です。

#### 発表分野

- ・ Immunology, Vaccinology, Virology, Bacteriology, Parasitology, Mycology, Othersからお選びください。

#### タイトル

- ・ 演題名と発表者氏名は日本語と英語でお願いします。

#### 要旨

- ・ 要旨の文字数上限は800字です。下1/2－1/3をメモ欄にしますので、空欄にしておいて下さい。メモ用空欄が確保できない場合は、要旨の行間を調整して下さい。

#### フォント

- ・ 分野名：ゴシック体（Win）もしくは Osaka体（Mac）11ポイント
- ・ タイトル：ゴシック体 もしくは Osaka 16ポイント    ボールドフェイス
- ・ 氏名：明朝体 11ポイント
- ・ 所属、連絡先、要旨：明朝体 10ポイント
- ・

#### ファイル送信

- ・ ※青書きの文字、記号、注釈、枠線を削除して下記のメールアドレスまで添付送信をお願いします。
- ・ 4日以内（土日を除く）に受け取り確認のメールが届かない場合には、お手数ですがお電話にてご照会ください。
- ・ ファイル名には発表者の氏名と拡張子（例：nagasaki-taro.doc）をご記入をお願いします。
- ・ メールサブジェクトには「感染症若手フォーラム抄録」とご記入をお願いします。

#### 送信先

- ・ **E-mail: [admin-prot@tm.nagasaki-u.ac.jp](mailto:admin-prot@tm.nagasaki-u.ac.jp)**
- ・ 電話：095-819-7838 FAX：095-819-7805

〒852-8523 長崎県長崎市坂本1-1 2-4  
長崎大学熱帯医学研究所 原虫学分野内  
感染症若手フォーラム事務局  
担当：木下美紀、麻田正仁