**2024年度アルコール・薬物依存関連学会合同学術総会　抄録フォーマット**

|  |
| --- |
| **演題名**（全角50文字(半角100字)以内） |
|  |
| **筆頭・共著者**（15名まで） |
| 〇筆頭演者1）、共著者11）2）、、 |
| **所属機関名**（10施設まで） |
| 1）●●、2）●●、、 |
| **本文**（全角900文字（半角1800字）） |
| 【ご連絡】※このフォーマットの書式は変更しないでください。1.図表の使用はできません。2.英字および数字は、スペースを含め半角で入力してください。3.登録された抄録に関しては、誤字・脱字・変換ミスを含め、原則として事務局では校正・訂正を行いません。そのまま印刷されますので、登録者の責任において確認してください。※所属の記載は学会事務局にて調整する場合がありますのでご了承ください。 |