＜返信先：第 79回日本消化器外科学会総会 運営事務局＞

E-mail：soukai79@jsgs.or.jp

FAX：03-5427-5566

**筆頭演者変更届出書**

第79回日本消化器外科学会総会

 会 長 永野　浩昭 先生

 このたびの第 79 回日本消化器外科学会総会での演題発表にあたり，

以下のごとく変更をお願いしたく届出書を提出いたします．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 記入年月日 2024年 | 月 | 日 |  |
| ※　太枠内を記入してください  | 記入者名 |
| **演題情報** |
| 会員番号または  |  |
| 演題 ID  |
| 演題タイトル  |  |
| 筆頭演者名  |  |
| 筆頭演者所属  |  |
| 連絡先 E-mail  |  |
| **変更後筆頭演者情報** |
| 筆頭演者名 |  |
| 筆頭演者所属 |  |
| 日本消化器外科学会会員番号 |  |
| 筆頭演者 E-mail |  |
| 変更理由 |
|  |
|  |
|  |
| 同意書 |
| 1．変更後の筆頭演者が同総会内において，他の演題の筆頭演者となっていないこと |
| □**同意する**　　 □**同意しない** ※同意しない場合には，筆頭演者の変更は出来ません |
| 2．筆頭演者変更後の業績は，変更後の筆頭演者に帰属します |
| □**同意する**　　 □**同意しない** ※同意しない場合には，筆頭演者の変更は出来ません |

 ※　記載欄が足りない場合は，別紙にてご提出ください．

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受取日 | 受取者 | 事務局 |
| 確認 |
| 2024年 月 日 |  |  |