

タイトル

発表者 ○○○○¹⁾, △△△△²⁾, □□□□³⁾

所属機関 1) ○○大学大学院○○研究科○○専攻

2) ○○病院リハビリテーション科

3) ○○大学○○学部

抄録

注意事項

- ・ 締切： 平成平成 28 年 6 月 30 日（木）
 - 提出先：身体運動制御学とニューロリハビリテーション研究会
m.ohsumi@kio.ac.jp にメール添付でご提出ください.
 - 提出先：高次脳機能学とニューロリハビリテーション研究会
s.nobusako@kio.ac.jp にメール添付でご提出ください.
- ・ 文字数の制限はありません（但し A4 用紙 1 枚以内）.
- ・ Microsoft WORD（MS 明朝・12 ポイントの書体）でご作成ください.
- ・ 編集はせず，お送り頂いた状態で完成とし抄録集にまとめますので，誤字・脱字等のご確認をお願いします.
- ・ 文字化け対策の為，Word と PDF の両ファイルをお送りください.