

## タイトル

発表者 ○○○○<sup>1)</sup>, △△△△<sup>2)</sup>, □□□□<sup>3)</sup>

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

- ・ 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。

### ・ 締切： 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](mailto: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](mailto:s.nobusako@kio.ac.jp) にメール添付でご提出ください。

### ・ 締切： 平成 28 年 11 月 6 日（日）

- 提出先：発達神経科学とニューロリハビリテーション研究会  
[s.nobusako@kio.ac.jp](mailto:s.nobusako@kio.ac.jp) にメール添付でご提出ください。