**演題名＜MS 明朝太字12pt.＞**

○発表者MS 明朝10.5pt.１、共同演者2、共同演者3

１□□□大学・院・医・◇◇◇学、2△△△大学・院・医・▽▽▽学、3◎◎◎（株）××室

【目的】

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【方法】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○

【結果】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○

【考察】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○○○○

【結論】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

＊本文は、図表を含めて1 枚以内に作成してください。

＊余白は変更しないでください。

＊送り先：中央労働災害防止協会大阪労働衛生総合センター

第47回事務局　中沢または西野入　E-mail: sk-osaka@jisha.or.jp

＊締切： 9 月17日（火）

（以上は参考レイアウトです。作成時に削除してください）