**The 58th Annual Meeting of the Japan Biliary Association**

Abstract Form

Please input in English. Please also note you cannot use specific characters of your own language, like Å, á.

\*:Mandatory field

1. **Presentation Title(maximum of 180 characters)**

|  |  |
| --- | --- |
| Title\* | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

1. **1st(Lead) Author**

**\*1st author should be the contacting author written on the submission form.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| First Name\* | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |
| Family Name\* | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |
| Affiliation\* (=Affiliation 1) | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | |
| Affiliation Number\*  Please write the affiliation number which you input affiliations in “Affiliation(s)” column.  If the author belongs 2 or more affiliations, please list the number separating with comma. (e.g.: 1,2) | | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

1. **Affiliation(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| Affiliation 1 | (affiliation of the 1st (Lead) author written above) |
| Affiliation 2 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation 3 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation 4 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation 5 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation 6 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation 7 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation 8 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation 9 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation 10 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

1. **Co-author(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Co-author 1 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 2 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 3 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 4 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 5 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 6 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 7 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 8 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 9 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 10 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 11 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 12 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 13 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Co-author 14 | First Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Family Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Affiliation Number | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

1. **Abstract Text**\*

|  |
| --- |
| ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

Note: Whole abstract length including presentation title, affiliation(s), author name(s), abstract text should be **up to 1792 characters including spaces**.

You can include one image (table or figure in your abstract. In this case, the whole abstract text should be reduced to **1200** characters. Please submit the table or figure on online abstract submission form. It will be placed after the abstract text.

1. **CV (maximum of 400 characters)** \*

Please enter your CV only if you would like to apply for presentation at the symposiums.

|  |
| --- |
| ここをクリックしてテキストを入力してください。 |