日本手術看護学会関東甲信越地区COI開示  
発表者（研究責任者）氏名：  
所属：

発表内容に関連して，開示すべき企業・組織・団体とのCOIは

以下のとおりです。

　1）役員・顧問・社員報酬：（企業・組織・団体名）

　2）株式保有・利益：（企業・組織・団体名）

　3）特許権使用料：（企業・組織・団体名）

　4）講演料：（企業・組織・団体名）

　5）原稿料：（企業・組織・団体名）

　6）研究費：（企業・組織・団体名）

　7）奨励寄付金：（企業・組織・団体名）

　8）寄付講座：（企業・組織・団体名）

　9）その他の報酬：（企業・組織・団体名）

＊上記テキストボックスに発表者（研究責任者）氏名・所属，COIの自己申告内容を記入し，示説掲示物に明示もしくは貼付してください。明示する場所に合わせて用紙の向き（縦または横）、テキストボックスや文字のフォント・サイズは適宜変更してかまいません。