**日本脳卒中の外科学会　技術認定医審査 　　　　　　　　　様式1-3**

**学 術 発 表 目 録**

**日本脳卒中の外科学会の年次学術集会（日本脳卒中学会、SAH/スパズム・シンポジウムを含む）において、申請前5年間に脳卒中の外科に関連する学術発表を筆頭演者として1演題以上行なっていること。**

**※ STROKE2019以降の発表が対象となります。本人氏名にアンダーラインを付してください。**

**(１)演者名:**

**演題名:**

**発表学会名、年:**

**２ 演者名:**

**演題名:**

**発表学会名、年:**

**３ 演者名:**

**演題名:**

**発表学会名、年:**

**４ 演者名:**

**演題名:**

**発表学会名、年:**

**５ 演者名:**

**演題名:**

**発表学会名、年:**

**（記載は多くとも5演題までとしてください。）**