

平成29年3月吉日

関係各位 御中

第6回宮崎県臨床工学会
大会長 兵庫一洋
事務局 平田朋彦
(公印省略)

第7回宮崎県臨床工学会・一般演題募集のお願い

謹啓

時下、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、平成29年5月14日(日)都城市ウェルネス交流プラザにおいて学術大会を下記の要項で開催する運びとなりました。会員皆様のご協力の下、我々臨床工学技士及び医療関係者にとって有意義な学術大会にしたいと考えております。

つきましては、会員の皆様へ一般演題の公募をさせていただきます。現場で活躍されている臨床工学技士だけでなく、学生の皆様も含め公募いたします。一般公募の概要を別紙の通りに行いますので、ご確認の上、皆様の日頃の研究成果を存分にご発表いただきますよう、積極的なご応募をお願いいたします。

多数の関係各位・会員各位に都城の地へ足をお運び頂き、本大会に参加頂けることを切望いたします。

謹白

記

大会名 : 第7回 宮崎県臨床工学会
日時 : 平成29年5月14日(日)
会場 : 都城市ウェルネス交流プラザ 他
住所 : 宮崎県都城市蔵原町 11 街区 25 号
TEL:0986-26-1100 FAX:0986-26-7781
主催: 一般社団法人宮崎県臨床工学技士会

一般演題募集要項

1. 応募先: 第7回宮崎県臨床工学会 大会事務局
(医)友愛会野尻中央病院 診療技術部 平田朋彦
TEL:0984-44-1141(代) FAX:0984-44-0629
E-mail:shoumarin0205@yahoo.co.jp
(※メールでの応募をお願いします。)
2. 応募内容: 1)臨床工学技士に関わる事であれば、内容は問いません。
2)A4用紙で作成してください
3)ファイル形式は、MS word形式(フォント:MS明朝 サイズ:12.0)で作成し、上記アドレスに、メールに添付して応募して下さい。
4)抄録文字数は、「タイトル」・「演者名(発表者に○印)」・「所属機関名」・「抄録(抄録の内容のみで、全角800字以内)」でお願い致します。
3. 発表様式: 1)口頭発表 8分程度(質疑応答含む)
2)発表資料はMS PowerPoint2013の方への変換をお願いします。
(当日、会場で使用するソフトはPowerPoint2013の予定)
3)発表用PowerPointファイルは、当日発表者受付で頂きます。
4. 応募締切: 平成29年4月15日(土)

以上