

第30回 公益社団法人 愛知県診療放射線技師会学術大会開催

第30回 公益社団法人 愛知県診療放射線技師会学術大会を下記のとおり開催いたします。多くの会員の皆様方のご参加をお願い申し上げます。

記

日 時 : 2019年3月17日(日) 13時から

場 所 : 名古屋市立大学病院 中央診療棟3階大ホール
名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地
TEL 052-851-5511

内 容 : 一般演題
特別講演 藤田医科大学病院 病院長付補佐
弁護士 米山 健太 先生
「演題名未定」

尚、特別講演は藤田医科大学の「藤田あんしんネットワーク」のご協力を頂きました。

詳細につきましては別途プログラムにてお知らせ致します。

以上

第30回 公益社団法人 愛知県診療放射線技師会学術大会の一般演題募集について

2018年12月 日

公益社団法人 愛知県診療放射線技師会
会長 近藤 裕二

第30回公益社団法人 愛知県診療放射線技師会学術大会の演題を募集します。
臨床に役立つ情報や意見交換の場として、臨床放射線技術・臨床経験などの幅広い分野からの応募を歓迎します。応募はどなたでも出来ますが、筆頭研究者(発表者)は、公益社団法人 愛知県診療放射線技師会の正会員及び賛助会員に限ります。下記の演題募集要領と注意事項をよくお読みの上で応募して下さい。

開催内容

1. 日時 : 2019年3月17日(日) 13:00～
2. 場所 : 名古屋市立大学病院 中央診療棟3階大ホール
名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地
3. 内容 : 一般演題
特別講演 藤田医科大学病院 病院長付補佐
弁護士 米山 健太 先生

詳細につきましては、公益社団法人 愛知県診療放射線技師会公式ホームページで確認をして下さい。

演題募集要領

1. 演題募集期間:2018年12月24日(月)から2019年2月14日(木)午前零時(締切は厳守)までとします。
2. 演題募集方法:E-mailを使用して、

愛知県診療放射線技師会 学術部 gakujutsu@aart.or.jp 宛に

下記の要領にて会員番号・氏名・所属・施設・連絡先(E-mail address)を明記の上、予稿を添付して、送付して下さい。

Mail

件名:30 学術大会(迷惑メールとされないように、件名は必ず記入して下さい。)

- 本文:(1)演題名
(2)発表者(氏名・所属施設名および会員番号)
(3)共同演者
(4)所属施設
(5)連絡先(E-mail address)

添付:(6)Word(MS P ゴシック・フォントサイズ12)を使用した図表なしの予稿

予稿集に掲載できるよう、演題名・所属施設・発表者・共同演者の記載もお願いします。

(7) Word の余白・行数・行間などは変更せず、標準のまま使用して下さい。

(8) 本文 400 字以内で【目的】、【方法】、【結果】、【考察】等を判り易く記載して下さい。

3. 受領確認: 受付完了の時点で、事務局より受領確認を送信します。
4. 演題採否: 演題の採否については、2 月下旬に(5)の連絡先に通知を送信します。
5. 注意事項: 予稿は、必ず添付として下さい。
6. その他 : 査読のうえ連絡が必要となった場合は、その都度(5)の連絡先に確認します。

発表にあたっての注意事項

1. 発表は発表者ご自身の PC を持参し、1 画面映写の口述のみで音声の使用はできません。
2. 発表者は、必ず学術大会当日の 12 時から 12 時 45 分の間に、会場内のプロジェクターで動作確認をして下さい。確認のない場合は発表ができない場合があります。
3. 発表時間の 10 分前までに会場内の PC 担当者とセッティングをした上で、スクリーンに向かって会場の左前方座席で待機をして下さい。
4. 各演題の発表時間は 7 分で質疑応答を 3 分とします。質疑応答の形式は座長に一任とします。
5. 発表者は公益社団法人 愛知県診療放射線技師会の正会員及び賛助会員に限ります。但し、共同研究者についてはこの限りではありません。
6. 愛知県診療放射線技師会で予備の PC を用意しますが、パワーポイント 2013 になりますのでご注意ください。
7. 発表後に、A4(2 枚)・MS Pゴシックフォントサイズ 11・段組 1 段で記載した、図表入りの抄録を必ず提出していただきます。Word の設定は、予稿と同様に、余白・行数・行間などは変更せず、標準のまま使用して下さい。また、演題名、演者、共同演者、所属施設名も明記して下さい。提出先は、愛知県診療放射線技師会学術部 (gakujutsu@art.or.jp) 宛です。学術大会当日に持参していただいてもかまいませんが、その場合は受付でその旨を申し出て下さい。
8. 提出して頂いた抄録は、会誌等に掲載して愛知県診療放射線技師会正会員及び賛助会員に公開しますが、紙面の都合上体裁を変更する場合がありますので承知おき下さい。なお、提出期限は、2019 年 3 月 24 日(日)午前零時とします。

問い合わせ

本件に対するお問い合わせは、

公益社団法人 愛知県診療放射線技師会

E-mail: office@art.or.jp TEL: 052-851-5571

まで、お願いします。