

第 34 回 公益社団法人 愛知県診療放射線技師会学術大会開催

公益社団法人 愛知県診療放射線技師会

会長 水口 仁

第 34 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 : 2023 年 3 月 5 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

内 容 : 一般演題
特別講演

新型コロナウイルスの感染状況によっては開催方法が変更となる場合もあります。

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34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

2022年12月12日

公益社団法人 愛知県診療放射線技師会
会長 水口 仁

第34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、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。応募はどなたでもできますが、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ご確認の上、ご応募ください。

開催内容

1. 日 時 : 2023年3月5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

新型コロナウイルスの感染状況によっては開催方法が変更となる場合もあります。

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して下さい。

演題募集要領

1. 演題募集期間:2022年12月12日(月)0:00から2023年2月5日(日)23:59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

下記の要領にて演題名・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:34 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 11)を使用した図表なしの予稿

予稿集に掲載する演題名・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。

標準とは、レイアウト(ページレイアウト)が、文字数 40、行数 36、行送り 18pt、余白は、上 35mm、下 30mm、左 30mm、右 30mm です。

(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 : 演題審査の中で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。
定期的にメールのご確認をお願いします。
演題数が多くなった場合、お断りすることもありますので予めご了承下さい。

発表にあたっての注意事項

1. 一般演題は、会場にて発表して頂きます。当日、発表者は必ず会場にお集まりください。
2. 発表は会場設置の PC で行っていただきますので、発表のデータを CD または USB メモリーで持参してください。発表者ご自身の PC を使用される場合は予め連絡を下さい。1 画面映写の口述のみで音声の使用はできません。
3. 発表者は、必ず学術大会当日の 11 時 50 分から 12 時 40 分の間に、会場内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。
4. 発表時間の 10 分前までに会場内の座席で待機をして下さい。
5. 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。
6. 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。
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@aart.or.jp)宛にお願いします。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ご理解下さい。なお、提出期限は、2023 年 3 月 20 日(月)午前 0 時とします。

本件に関する問い合わせ先

公益社団法人 愛知県診療放射線技師会

E-mail: office@aart.or.jp

TEL: 052-851-5571