

第2回九州放射線医療技術学術大会 一般研究発表演題募集要項

申し込み資格

- ▷ 発表者および共同研究発表者は、日本放射線技術学会九州部会会員または九州地域放射線技師会会員（平成 19 年度会費納入者）および学生に限ります。ただし非会員であっても 4,000 円を納入することにより参加可能とします。

演題募集要項

- ▷ 演題申し込みは、九州放射線医療技術学術大会ホームページから行って下さい。（申込書の郵送や E-mail でのお申し込みは、原則できませんのでご注意ください。）
登録方法に関する詳細は、九州放射線医療技術学術大会ホームページを参照下さい。
九州放射線医療技術学術大会ホームページURL：<http://www.krmt.org/>
- ▷ 演題名、発表者及び共同研究発表者の所属・氏名・技師会又は技術学会の会員番号、平成 19 年度会費納入状況、連絡先等を記入して下さい。
- ▷ 発表（抄録）内容は、希望発表区分を選択の上、【目的】、【方法】、【結果】、【結論】等の順に記載し、40 字×10 行（400 字）（全角文字を 1 文字として換算）以内とします。図表を使用せず文字のみとし、複数行の式、特殊なフォントは使用しないで下さい。

発表形式

- ▷ 口述発表のみ。
- ▷ 発表者は全て持ち込みの PC にて発表を行い、発表時の PC 操作は各自で行って下さい。
- ▷ 当日のメディア持ち込み、スライドによる発表は不可。

申し込み期間

- ▷ 開始：平成 19 年 7 月 1 日（日）
- ▷ 締切：平成 19 年 8 月 15 日（水）
（但し、抄録内容の変更は平成 19 年 8 月 31 日（金）まで可能とします）

申し込み時の注意

- ▷ E-mail アドレスの入力ミスにくれぐれもご注意ください。連絡が取れなくなりますので、送信前に必ずご確認ください。
- ▷ 新規演題登録後、受領通知を返信します。一週間経っても受領返信が届かない場合は下記連絡先まで E-mail にてご連絡下さい。

申し込み演題の採否

- ▷ 採否については、実行委員会に一任します。
- ▷ 演題申し込み者には、平成 19 年 9 月中旬までに E-mail にて採否を連絡致しますが、配信トラブルを避けるため、必ず大会ホームページで応募の採否をご確認ください。

問合せ先

第2回九州放射線医療技術学術大会 実行委員
医療法人慈恵会 西田病院 放射線科
（演題担当）江藤 芳浩
TEL 0972-22-0180 E-mail n-xp@nisida-med.jp

＜演題申し込みから発表までの流れ＞

