

平成 29 年度高知県放射線技師学術大会の演題を募集します。

日時 ; 平成 30 年 2 月 4 日(日)

会場 ; 高知医療センター くろしおホール

発表形式 ; パソコンプレゼン PowerPoint2010

(ノートパソコンまたはUSB、CD に演題を保存し当日お持ちください)

発表時間 ; 10 分以内(発表7 分、質疑応答3 分)

申込方法 ; 申込用紙に演題内容を記載し、下記のメールまで、お申し込みください。

申込み先 ; e-mail: [tomozen-akihiryu@power.odn.ne.jp](mailto:tomozen-akihiryu@power.odn.ne.jp)

申込締切 ; 平成29年11月30日(木)

備考 各地区活動部長 は、1地区1演題以上となるように  
(学術担当)活動部員を通じて演題の提出依頼をお願いします。

高知県学術奨励賞の授与もありますので、奮って、演題発表をお願いします。

**メールで下記の内容を送信ください。**

演題名 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

発表者名 (共同研究者名) 発表者を先頭に記載

発表者メールアドレス (座長からの質問等に使用します。携帯不可)

発表内容 (目的・方法・結果・考察を座長が見て分かる程度に簡略化)