

令和元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； 令和2年2月2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；Mail: tomozen-akihiryu@power.odn.ne.jp

申込締切；令和元年12月20日(金)

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)