

第 10 回 DDS 再生医療研究会演題募集要項

本研究会では、演題を募集いたします。演題発表は、例年通り口演のみとなります。口演は、Web (Zoom Video Webinar) を介したものとなります。事前の Zoom アプリケーションのダウンロード (無料) とインターネット環境が必要となりますのでご注意ください。会期が近づきましたら、Zoom 使用方法の説明文書をお送りいたします。演題抄録は、以下の要領で作成、登録して下さい。

抄録原稿作成要領

- 1) 所属・氏名 →登録通りに記載いたします。
それぞれが複数の場合は、順番に記載してください。
筆頭演者には氏名の前に○印をつけて、先頭に記載してください。
 - 2) 抄録タイトル →全角 40 文字以内 (スペース含む)
 - 3) 抄録文字数 →全角 800 文字以内 (スペース含む)
 - 4) 応募分類 →カテゴリーやキーワード等の分類はございません。
- 以上を Word 文書 (Word 2003 以降) で作成してください (図表不可)。

一般演題に症例記載が含まれる場合、事務局への連絡は必要ありません。倫理面に配慮した上で、ご応募ください。また、COI の有無を記載して下さい (形式は問いません)。抄録集は、紙媒体ではなく電子媒体 (PDF) にて参加者へ配布し、後日、当研究会の HP (http://square.umin.ac.jp/DDS-Regen_Med/) に掲載いたします。

抄録登録期間

2020 年 9 月 23 日 (水) ～ 11 月 13 日 (金) まで

登録方法

以下の「送信メールの記載内容」をご参照の上、下記の演題登録用メールアドレスにお送りください。

演題登録用メールアドレス : dds-rm2020@infront.kyoto-u.ac.jp

[送信メールの記載内容]

- ・件名は、「第 10 回 DDS 再生医療研究会演題応募」としてください。

- ・添付するファイル名は、「DDS 再生医療研究会__筆頭演者名. 拡張子 (.doc または.docx)」としてください。
- ・①～④をメール本文に必ず記載してください。
 - ①筆頭演者氏名（ふりがな）
 - ②筆頭演者所属
 - ③日中連絡可能な電話番号（携帯電話でも可）
 - ④筆頭演者メールアドレス
- ・原稿をメール本文に直接入力しないでください。

応募にあたってのご注意

- 1) 原則として、応募は電子メールによる連絡が円滑に行なえる環境であることが条件になります。必ずご本人に連絡がつく電子メールアドレスが必要です。但し、メールでの応募が難しい方は、運営事務局宛にご相談ください。
- 2) 演題受領後、事務局より「演題登録受領メール」をお送りします（メールアドレスの誤入力にご注意下さい）。万一受領メールが届かない際にはお手数ではございますが、ご一報ください。
- 3) 演題処理では、ご本人が応募されたデータをそのまま使用します。ミスタイプがあってもそのまま印刷されますのでご注意ください。
- 4) 応募期間内であれば、メールにて応募内容の変更ができますが、締切り後の応募内容の変更は原則、お受け致しかねますのであらかじめご了承ください。
- 5) 期日（12月4日）までに、筆頭演者の事前参加登録の完了が確認されない場合は、自動的に演題取り下げとなりますのでご注意ください（事前参加登録方法は、別添「第10回 DDS 再生医療研究会事前参加登録要項」を参照下さい）。

お問い合わせ先

第10回 DDS 再生医療研究会

会長 田畑 泰彦

〒606-8507 京都府京都市左京区聖護院川原町 53

京都大学ウイルス・再生医科学研究所生体材料学分野

電話：075-751-4128 FAX：075-751-4646

メールアドレス：dds-rm2020@infront.kyoto-u.ac.jp