

***** 第 44 回愛媛形成外科研修会と演題および座長募集のご案内 *****

日 時：令和元年 12 月 7 日（土） 17：00 より

会 場：愛媛県立中央病院

愛媛県松山市春日町 83 番地 TEL: 089-947-1111

最寄り駅：電車 … 松山市駅（伊予鉄道）徒歩約 15 分

車 … 松山 I.C から約 15 分

会 費：2,000 円

※専門医更新のための受講証が必要な方は別途 1,000 円必要になります。

1. 演題募集要項（専門医更新のための 1 単位となります）

①演題名

②所属

③演者名

④発表時間（3 分または 5 分）

⑤200 字以内の抄録

令和元年 11 月 1 日（金）までに、①～⑤を E-mail 本文に直接書き込み（添付不可）お申し込みください。

※発表形式は Windows Power Point による PC プレゼンテーションとなります。
当日、USB メモリーあるいは PC 本体をご持参ください。

※個人情報保護法に従い、使用されたファイルはコンピューターより削除します。
確認が必要な方は、受付時にお申し出ください。

2. 座長申込み（専門医更新のための 1 単位となります）

座長希望の方は本文に座長希望としお申し込みください。2 名もしくは 3 名となります。希望者多数の場合は先着順となりますことをご了解ください。

3. 演題および座長申込み先

E-mail：ehime_prs@umin.ac.jp

件 名：「第 44 回愛媛形成外科研修会演題申し込み」もしくは「第 44 回愛媛形成外科研修会座長申し込み」としてください。

<当番世話人> 愛媛県立中央病院 形成外科 中川 浩志