

関東形成外科学会

第303回東京地方会のご案内

関東形成外科学会第303回東京地方会を下記の要領で開催致します。

日時：2022年7月2日(土)午後2時～午後5時

場所：完全Web開催 <Zoomを用いたLive開催。後日配信は無し>

※詳細は後日学会事務局よりメールにて案内予定

演題申込先：昭和大学 形成外科 黒田正義

〒227-8501

神奈川県横浜市青葉区藤が丘1-30

昭和大学藤が丘病院 形成外科

Tel. 045-971-1151

E-mail: kuro96960@med.showa-u.ac.jp

※件名に東京地方会演題と記入してください **演題締切：2022年6月17日(金)**

《演題申込規約》

- ・ 演題の申込は、200字以内の抄録に演題名・施設名および氏名(フリガナ)を記載してください。
- ・ 演者に○印をつけてください。
- ・ Eメールにてお申し込み下さい。演題の採否を知りたい方はその旨メールに記載ください。
- ・ 抄録と質疑応答内容は日形会誌に掲載されます。抄録内容の変更は地方会終了時まで受け付けます。演題の採用は原則として18題までとし、原則残りは次回以降の発表となります。
(但し、教育講演・特別講演を行う場合は一般演題の数を少なく制限致します。)
- ・ 関東形成外科学会東京地方会の演題発表者あるいは共同演者となるためには、原則として関東形成外科学会東京地方会の会員または準会員であることが必要です。
- ・ 関東形成外科学会東京地方会会員(東京都・神奈川県・千葉県・埼玉県・茨城県・群馬県・栃木県・山梨県に通信連絡先のある方)以外の一般社団法人日本形成外科学会会員は、準会員(年会費1000円)の手続きをおとりください。
- ・ 当日会員(参加費1000円)も受け付けます。
- ・

《発表形式：PCプレゼンテーションの要領》

- ・ 発表6～7分、質疑応答3分です。
- ・ 発表データはパワーポイントを用いて作成いただき、原則として個人情報に十分に配慮しご準備ください。発表はご自身でのZOOM画面共有を用いた形での発表となりますので、画面共有設定等の操作をお願いいたします。
- ・ 発表中の録音、録画は禁止します。
- ・ 個人情報保護のため個人が特定できる画像では目線を入れるなどして可能な限りの配慮をして下さい。

2022年度東京地方会運営代表施設 東京医科大学 形成外科 松村 一

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-7-1

東京医科大学 形成外科

TEL: 03-3342-6111

FAX: 03-5322-8253

E-mail: hmatsu@tokyo-med.ac.jp