

令和4年8月吉日

DDS再生医療研究会 世話人各位

第12回DDS再生医療研究会
会長 黒田良祐

第12回DDS再生医療研究会演題募集のご案内

拝啓

時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、第12回の本研究会は令和4年12月10日(土)、ANAクラウンプラザホテル神戸 9階カモミールで開催させていただくことになりました。第14回PRP療法研究会との共催になります。

開催にあたり下記の要領で一般演題を募集致します。多数の演題応募をお待ち申し上げます。

敬具

演題募集要項

演題募集は、原則電子メールを利用した応募のみとさせていただきます。

下記募集要項を熟読した上で、ご応募くださいます様、宜しく願い申し上げます。

1. 応募要領

- メールにてご応募ください（下記提出方法をご参照ください）。
- 一般演題は口演のみの発表となります。
- 抄録原稿作成について
 1. 添付の抄録ファイルひな形をご使用ください（図表不可）。
 2. 演題の「ファイル名」は、「DDS12抄録_筆頭演者名. 拡張子 (.docまたは.docx)」としてください。
 3. 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。
 4. 抄録タイトル→全角40文字以内（スペース含む）
 5. 抄録文字数→全角800文字以内（スペース含む）
 6. 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。

7. 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。
8. 利益相反（COI）の有無を記載して下さい（形式は問いません）。

2. 演題応募方法

- メール本文に下記必要事項を記載し、抄録のWordファイルを添付のうえ、下記メールアドレスまで抄録をお送りください。
- 演題登録用メールアドレス：kantona9+dds12@gmail.com

[送信メールの記載内容]

- 「件名」：「第12回DDS再生医療研究会演題応募」としてください。
- ①～⑤をメール本文に必ず記載してください。
 1. 筆頭演者ご氏名（ふりがな）：
 2. 筆頭演者ご所属：
 3. 筆頭演者ご住所（郵送物が届く住所）：
 4. 日中連絡可能なお電話番号（携帯電話でも可）：
 5. 筆頭演者メールアドレス：
- 抄録原稿をメール本文に直接入力しないでください。

3. 応募期間

2022年8月16日（火）～9月30日（金）

4. 応募にあたってのご注意

- 原則として、応募は電子メールによる連絡が円滑に行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。ただしメールでの応募が難しい方は、事務局までご相談ください。
- 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）。万が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。
- 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。誤植があってもそのまま印刷されますのでご注意ください。
- 応募期間内であれば、メールにて内容の変更をたまわりますが、締切り後の変更は原則、お受け致しかねますのであらかじめご了承ください。

5. 会場案内

ANAクラウンプラザホテル神戸 9階カモミール

〒650-0002 神戸市中央区北野町1丁目

<https://www.anacrownplaza-kobe.jp/>

- ・ JR山陽新幹線・神戸市営地下鉄「新神戸駅」直結
- ・ 三宮(JR・阪神・阪急・ポートライナー)より神戸市営地下鉄でひと駅

6. お問い合わせ先

第12回DDS再生医療研究会

事務局長 長井寛斗

〒650-0017 兵庫県神戸市中央区楠町7丁目5-1

神戸大学医学部整形外科

電話：078-382-5985 FAX：078-351-6944

Email：kantona9+dds12@gmail.com