

第 55 回福島医学検査学会演題申込要項

JAMTISを使用しての登録になります。詳細については、日本臨床衛生検査技師会ホームページ (<http://www.jamt.or.jp/index.php>) の「会員専用ページ」にログイン後「運用ガイド」内「全国学会及び日臨技支部学会の一般演題・抄録の登録について」をご参照ください。

○ 演題の登録について

- 1) **登録期間 2024 年 1 月 5 日 (金) ～2024 年 2 月 2 日 (金)**
- 2) 日本臨床衛生検査技師会ホームページ (<http://www.jamt.or.jp/index.php>) の「会員専用ページ」にログインし、「学会演題発表・査読」の「演題・抄録登録」から「第 55 回福島医学検査学会」を選択し、手順に従って登録してください。
- 3) 演題名は全角 40 文字以内一行で、サブタイトルは全角 50 文字以内一行で入力してください。登録が完了すると受付番号が発番になり、受領メールが自動送信されます。
- 4) 演題登録時において、利益相反 (COI) の開示を必ず行ってください。

○ 抄録原稿について

- 1) **登録期間 2024 年 1 月 5 日 (金) ～2024 年 2 月 16 日 (金)**
- 2) 抄録原稿は、43 文字 40 行一段組、1720 文字以内にまとめてください。
- 3) 日本臨床衛生検査技師会ホームページ (<http://www.jamt.or.jp/index.php>) の「会員専用ページ」にログインし、「学会演題発表・査読」の「演題・抄録登録」から「第 55 回福島医学検査学会」を選択し、手順に従って入力してください。
- 4) 入力方法は「A. テキスト方式」と「B. ファイルアップロード方式」の 2 通りになります。

A. テキスト方式

テキストボックスに抄録本文を直接入力します。入力に 1 時間以上かかる場合は、メモ帳などに準備してから登録を開始し、コピー&ペーストで入力してください。

B. ファイルアップロード方式

段組み・行数・フォントなど抄録フォーマットを定義した所定の Word テンプレート (*.dot/*.dotx) をダウンロードして、抄録本文をあらかじめ Word 文書 (*.dot/*.dotx) で作成しておきます。登録時は作成したファイルをアップロードします。

抄録に画像や装飾文字を取り入れる場合は、「B. アップロード方式」を選択してください。

- 5) 抄録原稿は、【目的】・【方法と対象】・【結果】・【考察】等の形式で作成してください。
症例報告はこの限りではありませんが、個人情報保護法の観点から個人が特定されないよう配慮してください。
- 6) 抄録原稿の末尾に連絡先と電話番号を記載してください。
- 7) 抄録原稿は誤字、脱字及び図表、写真等の校正を十分に行ってください。
- 8) 登録が完了すると受付番号が発番になり、受領メールが自動送信されます。

○ Power Point ファイル締め切り

1) 2024年5月10日(金) 必着

2) 発表 Power Point ファイルは CD-R にて、学会学術部にお送りください。

- ・ CD-R 表面に **施設名・氏名・演題名** を記載してください。
- ・ CD-R には当日発表されるデータ以外は入れないでください。
- ・ スライド枚数に制限はありませんが、発表時間厳守をお願いいたします。
- ・ **当日のデータ差替えは認めません。**

3) 発表データの作成は、OS を Windows 7 以上とします。(Mac は不可)

- ・ 利益相反の開示を、最初のスライドで行ってください。

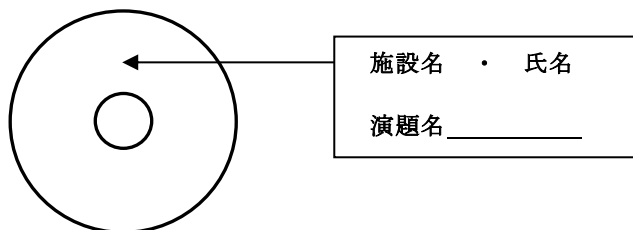
(参考スライドは、福臨技HPの学術部お知らせからダウンロードできます)

- ・ PowerPoint のバージョンは 2007 以上を使用してください。
- ・ スライドのサイズは、画面比率をワイド画面(16:9)になるように設定をしてください。
- ・ フォントは、下記に限定させていただきます。

日本語：MS ゴシック、MS P ゴシック、MS 明朝、MS P 明朝、メイリオ
英語：Century、Century Gothic

- ・ 学会当日、会場で使用する PC は Windows 11、PowerPoint2021 です。

4) CD-R 記入例



○ 発表要綱

発表時間：発表 7 分、質疑 3 分、計 10 分以内です。

発表方法：口演発表で行います。パソコンの操作は発表者に行ってください。

※ 一般演題発表順は実行委員会に一任とさせていただきます。

一般演題問い合わせ先・発表ファイル送付先

第 55 回福島医学検査学会 学術部
〒963-8558 福島県郡山市西ノ内 2-5-20

太田総合病院附属 太田西ノ内病院

臨床検査部 生理検査科 ^{かねうち} 金内 あかね

TEL/FAX：024-925-8932 (生理検査科直通)

E-mail：kennanigakukensa55@gmail.com