**第48回断層映像研究会　ポスター演題申込用紙**

・下記フォームに必要事項をご記入の上、**ファイル名は、「筆頭演者名　第48回断層映像研究会演題申請」として保存してください。**

**・メール件名は、「　【演題登録】第48回断層映像研究会」として、作成したファイルを**

**申込先〔**kakuigaku@ml.gunma-u.ac.jp**〕までメールに添付してご提出ください。**

**・優れていると思われる演題につきましては、研究会当日に表彰させていただき、ポスター展示ではなく優秀演題として口頭発表をお願いする場合があります。**

・記入漏れや不明な点がある場合は、事務局よりお問い合わせさせていただくことがありますので、メールアドレスは確実にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 発表者氏名 |  |
| ご所属先住所 | 〒  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail アドレス | 　　 |
| カテゴリー( )内に○印をつける | 画像診断　( )　　　　IVR　( 　)　　　　核医学（　）　　　　その他（　） |

※ 応募**カテゴリーに○**をお付けください。

※ 抄録の文字制限は、演題名・筆頭演者(共同演者含め) ・所属機関名・抄録本文合わせて700字以内です。

※ 抄録本文は、フォントサイズは変えずに枠内に収まるようにしてください。

　　図表・ローマ数字・○付文字（例：①②③）・半角カタカナ（例：ｶﾀｶﾅ）は使用できません。

上付・下付文字、イタリック、ギリシャ文字などは文字化けなど正しく表示できない為、使用できません。

* 優秀演題については、ポスター展示ではなく10月5日（土）に口頭発表していただく場合があります。

|  |
| --- |
| [演題名] |
| [筆頭演者・共同演者名] ※筆頭演者に○印をつけてください。 |
| [所属機関名] |
| [抄録本文] |
| 筆頭演者よみがな |  |
| 　E-mail： |  |