

## 高知県診療放射線技師学術大会 演題募集について

令和6年度高知県放射線技師学術大会が下記日程で開催いたします。一般演題の募集を行っております。日頃の研究成果の発表をよろしくお願ひします。

### 令和6年度高知県診療放射線技師学術大会の演題要綱

日 時：令和7年2月2日(日) 9:00～

会 場：高知医療センター がんサポートセンター4階 研修室

発表形式：PowerPoint(ノートパソコンまたはUSB、CD に演題を保存し当日お持ちください)

発表時間：10分以内(発表7分、質疑応答3分)

申込方法：演題内容を次ページの空欄に記載し、下記のメールまで、お申し込みください。

申込み先：Mail: [tomozen-akihiryu@power.odn.ne.jp](mailto:tomozen-akihiryu@power.odn.ne.jp)

申込締切り：令和6年12月2日(月)

※備考 各地区活動部長 は、1地区1演題以上となるように(学術担当)活動部員を通じて演題の提出依頼をお願いします。高知県学術奨励賞の授与もありますので、奮って、演題発表をお願いします。

メールで下記の内容を送信ください。

令和5年度高知県診療放射線技師学術大会 演題登録

演題名 ( \_\_\_\_\_ )

施設名 ( \_\_\_\_\_ )

発表者名 (共同研究者名) 発表者を先頭に記載

\_\_\_\_\_ . ( \_\_\_\_\_ )

発表者メールアドレス (座長からの質問等に使用します。)

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ .

発表内容 (目的・方法・結果・考察を座長が見て分かる程度に簡略化)