

関係各位

公益社団法人秋田県臨床工学技士会
理事長 大沢 元和
(公印省略)

第33回秋田県臨床工学研究会案内および演題募集について

拝啓 師走の候、時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は秋田県臨床工学技士会の活動に格別のご理解とご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、第 33 回秋田県臨床工学研究会の下記の開催に合わせ、一般演題の募集を行いますので募集要項に従いお申込みください。厳冬期の現地開催となりますが、各施設から多数の演題申し込みをお待ちしております。

なお、選考委員会により優秀演題を 1 題選出し表彰および副賞の授与を予定しておりますので、各施設からの多数の演題申し込みをお待ちしております。

会員皆様から学術的および業務関連の内容など、専門性と多様性に富んだ多数の一般演題のお申し込みをお待ちしております。

敬 具

名 称 第33回秋田県臨床工学研究会
期 日 令和 8 年 2 月 15 日 (日) 9 時 (予定)
会 場 秋田赤十字病院 多目的ルーム

【一般演題募集要項】

- 発表形式 パワーポイントによる口演発表 時間 7 分 質疑応答 3 分
- 抄録は次の内容についてMicrosoft wordで作成し、添付ファイルにてE-mailでご応募ください。
 - 1. 分類項目
 - 1)医療機器管理 2)透析関連 3)呼吸器関連 4)循環器関連 5)その他
 - 2. 演題名 (40文字以内)
 - 3. 発表者と共同発表者の所属および氏名
 - 4. 抄録本文は800字以内、図表や写真は使用できません。
 - 5. 連絡先 (筆頭者氏名、筆頭者所属機関の住所と連絡先) を入力してください
- 添付のword文書ファイル名は発表者名で保存、下記E-mailに添付してお送りください。
- 抄録提出先 E-mail akitarinkou@akitaace.org
- ※必ず、受付完了の返信mailをご確認ください。
- 演題申込期間 令和 8 年 1 月 16 日 (金) まで

(問い合わせ先)

公益社団法人秋田県臨床工学技士会

〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢 222-1

秋田赤十字病院 医療技術部 大山幸男

TEL 018-829-5000 FAX 018-829-5834 E-mail akitarinkou@akitaace.org