

第4回日本血液学会九州地方会の概要

1. 日時

平成26年(2014年)3月15日(土) 11:45～16:51

2. 会場

アクロス福岡 国際会議場

〒810-0001 福岡市中央区天神1丁目1番1号

TEL 092-725-9111 (代表)

3. 出席の方へ

受付：国際会議場4Fロビーにて、午前11時15分から

参加費：2,000円(現金のみ)、学生と卒後2年以内の初期研修医は無料(受付で自己申告)

4. 発表される方へ

1) 一般演題の口演時間は、発表7分・討論2分(計9分)です。

2) 発表機材はPC(Windows版のみ)のみとなります。

発表データは(PowerPoint形式)をメール添付で下記アドレスに、3月12日(水)までにお送りください。

e-mail: takenaka@intmed1.med.kyushu-u.ac.jp

演者の先生方は学会当日、発表データのバックアップをCD-RまたはUSBメモリーにてご持参されることをお勧めいたします。

3) 事前に郵送いただいたデータは学会終了後、主催者にて確実に破棄いたします。

4) 演者ご自身で演台上のパソコンを操作して発表していただきます。

5) 動画をご希望の方は、事前に事務局へご連絡ください。

6) 学会当日に参加登録された後、PC受付にて、発表データの確認をお願いいたします。また、発表データに訂正がある場合には、学会当日にPC受付にて変更作業をお願いします。

[発表データ作成要項]

1) PowerPointにて作成してください。

2) データファイル名には「演題セッション名」「演題番号」「演者氏名」の順でタイトルを付けてください。(例：白血病 3 九州太郎)

3) ファイルサイズは上限10MBをお願いします。

4) 文字フォントは、PowerPointに設定されている標準的なフォントを推奨いたします。

例：[日本語]MSゴシック、MSPゴシック、MS明朝など

[英語]Times New Roman, Century, Symbolなど