

第5回日本血液学会九州地方会の概要

1. 日時

平成27年(2015年)3月14日(土) 10:30～15:45

2. 会場

アクロス福岡 B2F イベントホール
〒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：イベントホール B2F ロビーにて、午前10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11日(水)までにお送りください。
発表者の方は、スライドの最初に、過去1年間におけるCOI状態の開示をお願いいたします。
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いたします。その際に、COI開示についての文書へのサインをお願いいたします。

[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でお願いします。
- 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