日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会神奈川県地方部会第208回学術講演会会長折館伸彦

## 一般演題募集について

時下 益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

第 208 回日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会神奈川県地方部会学術講演会 を 2025 年 3 月 22 日(土) 14 時より Web 上で横浜市立大学主催のもと開 催致します。

つきましては、一般演題を下記のごとく募集いたしますので<u>メールでご</u> <u>応募ください</u>。尚、演者及び共同演者は原則として日耳鼻神奈川県地方部 会会員に限りますのでご留意ください。

今回のWeb開催にあたり、以下の点を必ずご確認いただき、ご同意の上、 演題をお申し込みください。

- ① 第 208 回神奈川県地方部会学術講演会は Zoom を用いた Web 形式で行います。
- ② 発表希望者は各自で Zoom の使用環境を整えてください。また学術講演会中のシステム障害へは十分な対応ができない可能性があり、発表の中断・中止、講演会の中断・中止となる場合があります。
- ③ 発表希望者は2月6日までの期日厳守で一人当たり参加費2,000円を下記振り込み先に事前に納入してください。なお振り込み手数料は各自でご負担ください。また振り込み時は必ず個人のフルネームをご利用いただき、医療機関名での振り込みは行わないでください。
- ④ 地方部会事務局より入金の確認報告を行う際に Zoom のミーティング ID、パスコードお知らせいたします。学術集会当日は待合室を設け、 事前納入者一覧と照合してからのミーティングへの招待となります。 共同演者を含め、演者全員の事前納入の記録が確認されない限り、ミーティング ID、パスコードのみでは学術集会へ参加いただくことはできません。

- 1) <u>演題締切日</u> 2025 年 2 月 6 日 (木) 必着 申し込み後、確認のメールをお送りいたします。 送信後 1 週間以内に返信がない場合はメール以外の方法で直接ご 連絡くださいますようお願い致します。
- 2) 演題申込先

〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9 横浜市立大学附属病院 耳鼻いんこう科 佐野 大佑

TEL: 045-787-2687 FAX: 045-783-2580

E-mail : dsano@yokohama-cu.ac.jp

3) 参加費振込先

神奈川県医師信用組合 本店

普通 0906496

日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会神奈川県地方部会 代理人 中村希与重

(ニホンシ゛ヒ゛インコウカトウケイフ゛ケ゛カカ゛ッカイカナカ゛ワケンチホウフ゛カイ タ゛イリニン ナカムラ キョエ)

※演題申し込みの際には下記の順番にご記載くださいますようお願い致します。またメールの<u>件名の先頭に 208 回</u>とご記載下さい。

演題名 ○○○○○○

演者・共同演者名 〇〇 〇〇、〇〇 〇〇、〇〇 〇〇・・・

(姓と名の間にスペースをいれてください。)

医療機関名 (○○○○○病院または医院)