

## 第 37 回栃木県緩和ケア研究会 演題募集要項

### 1. 演題及び抄録申込方法

抄録申し込みは word ファイルにて作成いただきメール（添付ファイル）にてお申し込みください。メールの件名に『第 37 回栃木県緩和ケア研究会』と入れ、演題名、所属、演者、要旨（800 字以内）、連絡先を明記し、下記メールまでご送信ください。

### 2. 締切日

2024 年 9 月 11 日（水）

### 3. 演題の採否

当番施設に一任させていただきます。

### 4. 発表方法

- (1) 口演は発表 7 分、質疑応答 3 分の予定です。全て PC プレゼンテーション（1 面映写）のみといたします。発表データ（Windows 版 PowerPoint）を当日ご持参ください。
- (2) 筆頭演者が何らかの事情で発表困難となった場合は、共同演者に発表を依頼してください。共同演者に名前がない方の代理発表はできません。
- (3) 演題の応募数によりスケジュールが変更となる場合がありますので、詳細については随時発表をいただく方にご連絡いたします。

当番世話人

国際医療福祉大学病院 吉田 昌

演題申込先

第 37 回栃木県緩和ケア研究会 当番病院事務局

E-mail : [tochigi-kanwa-37@iuhw.ac.jp](mailto:tochigi-kanwa-37@iuhw.ac.jp)

〒329-2763 栃木県那須塩原市井口 537-3

国際医療福祉大学大学病院 地域医療連携室

TEL 0287-38-2786 FAX 0287-38-2787

担 当： 吉成、鈴木