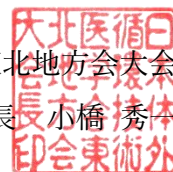


令和5年2月吉日

会員各位

第41回 日本体外循環技術医学会 東北地方会大会

大会長 小橋 秀体



## 第41回 日本体外循環技術医学会 東北地方会大会 会告

拝啓

余寒の候、会員の皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。また、日頃より日本体外循環技術医学会に対し、深いご理解を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、第41回 日本体外循環技術医学会 東北地方会大会を令和5年6月に八戸にて開催する運びとなりました。下記の要領にて開催いたしますので、皆様のご参加と各演題のご応募を心よりお待ちしております。

敬具

記

会期：令和5年6月17日 土曜日 10～18時 予定

会場：ユートリー （八戸駅東口より徒歩1分）

〒039-1102 青森県八戸市一番町 1-9-22

参加費：¥3,000（JaSECT 会員）／ ¥5,000（非会員）

懇親会費：¥5,000

参加登録方法：オンライン登録

参加費等支払方法：クレジットカード払いまたは銀行振込

3月中旬頃より、大会ホームページから参加登録ならびに参加費の振り込みが可能となります。そちらより参加登録をお願いいたします。

大会 HP

大会 HP <http://jasect-tohoku41st.kenkyuukai.jp/>



以上

## 一般演題募集要項

### 1. 一般演題

体外循環に関する、または関連するもの。特に内容は問いません。

(新人育成の観点から、経験回数の少ない演者を集めた発表時間を設けます。若い技士の方々の積極的な参加を期待しています。)

### 2. 発表時間

発表7分以内、質疑応答3分以内といたします。

### 3. 発表形式

Microsoft PowerPoint によるプレゼンテーション

※スライド作成は Microsoft PowerPoint 2013 以降のバージョンでお願いします。

※スライド縦横比は会場スクリーンの関係から 4:3 でお願いします。

※動画を用いる場合は「MP4 形式」または「WMV 形式」としてください。

### 4. 演題登録方法

Eメールにて下記アドレスへお申し込みください。

**演題登録用アドレス：41st.hachinohe@gmail.com**

件名に「第41回東北地方会大会」、本文に「演題名・発表者名・共同演者名・所属・

Eメールアドレス、演者の口演発表経験2回以上 or 未満」を明記してください。

また、抄録原稿につきましては Microsoft Word にて全角 800 文字以内で作成し、

ファイルを Eメールに添付しご提出ください。

### 5. 演題登録および抄録提出期限

**令和5年3月31日 金曜日 必着**でお願いします。

(期限の延長は致しません)

### 6. お問い合わせおよび連絡先

八戸市立市民病院 診療技術局 臨床工学科 佐藤光

〒031-8555 青森県八戸市田向 3-1-1

E-mail : [41st.hachinohe@gmail.com](mailto:41st.hachinohe@gmail.com)

## 特別企画 One Slide Presentation

### 「当院はこれにこだわっています！」募集要項

“あなたも GAF A や孫社長や三木谷社長のようにプレゼンしてみませんか”

“あなたのこだわりや改めて伝えたい当院のやり方のすばらしさ”

“大きな気持ちで堂々と舞台の上で披露してはいかがですか”

聴講者による投票を行い、優秀演題賞には表彰と副賞を考えています。

#### 1. 演題

以前学会等で発表したことや新しく始めたことなど、自施設がこだわっている方法や他施設にも薦めたい考え方など、東北のみんなにアピールしたい内容で申し込みください。

#### 2. 発表時間

発表 7 分程度、質疑応答 3 分以内といたします。

#### 3. 発表形式

Microsoft PowerPoint による **1 枚のみ**のプレゼンテーション

※スライド作成は Microsoft PowerPoint 2013 以降のバージョンでお願いします。

※スライド縦横比は会場スクリーンの関係から 4:3 でお願いします。

#### 4. 演題登録方法

E メールにて下記アドレスへお申し込みください。

**演題登録用アドレス：41st.hachinohe@gmail.com**

件名に「第 41 回東北地方会大会 OSP」、本文に「演題名・発表者名・所属・E メールアドレス」を明記してください。また、抄録の提出は特に必要ありません。

#### 5. 演題登録および抄録提出期限

令和 5 年 3 月 31 日 金曜日 必着でお願いします。

(期限の延長は致しません)

6. お問い合わせおよび連絡先

八戸市立市民病院 診療技術局 臨床工学科 佐藤光

〒031-8555 青森県八戸市田向 3-1-1

E-mail : [41st.hachinohe@gmail.com](mailto:41st.hachinohe@gmail.com)