**実験病理組織技術研究会　第25回技術研修会**

**話題提供（研究発表）申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（フリガナ） |  |
| 会員番号 |  |
| 所属施設名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 演題名 |  |

研究会からの連絡方法について希望 ： E-mail・ FAXどちらかをチェック

|  |  |
| --- | --- |
| 共同発表者　氏名 | 会員番号 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1.提出方法及び締切日

本申込書に**必ず要旨を添えて**、郵送、FAXまたはEメール添付（件名に「実験病理技術研修会話題提供申込」と記載）のいずれかの方法にて2017年10月20日(金)、必着で研究会事務局へ提出願います。Eメールのサイズは3Mbを超えないように調整して下さい。

2.演題申込み者の方へ

（1）演者および共同発表者は、申し込み時点で2017年度分を含め会費を完納されている会員に限ります。

（2）採用の可否は、学術委員会に一任願います。審査に多少時間がかかりますので、審査結果通知が届くまでお時間を頂くことがあります。ご了承下さい。

（3）ご不明な点などありましたら、お気軽に研究会事務局にお問い合わせ下さい。

3.演題要旨の記載方法

（1）A4版 (210mm×297mm) 1枚、Microsoft-Wordを用いる。

演題名に用いるフォントは、MS明朝、サイズは14、太字。

本文に用いるフォントは、MS明朝、サイズは10.5、英数字は半角を使用する。

（2）演題名の上を 1行あける。 演題名は中央揃え、発表時間、所属、演者名は右揃え、目的以下は左揃えとする。

（3）発表時間は10分以内にお願いします。

**要旨記載方法**

( 1行あける)

演題名

( 1行あける)

(発表時間　　　分)

演者名(発表者に○印)

所　属(電話番号又は E-メールアドレス)

[目的]

[材料及び方法]

[結果]

[考察]

参考文献

図、表

**申し込み先**

**実験病理組織技術研究会事務局**

〒113-0033　東京都文京区本郷2-17-13 広和レジデンス2F

有限会社ｴﾑ・ｼｰ・ﾐｭｰｽﾞ 実験病理組織技術研究会事務局

TEL:03-3812-0380　Fax:03-3812-0376

E-mail：info@mcmuse.co.jp