

2018年6月19日

日本神経病理学会会員各位

第10回日本神経病理学会 東海北陸地方会

開催と演題募集のご案内

拝啓

初夏の候、先生におかれましてはますますご清祥のことと存じます。

このたび、第10回日本神経病理学会 東海北陸地方会を下記の要領にて行いますのでご連絡申し上げます。多数のご参加と演題登録をお待ちしております。

つきましては別紙の出席票をFAXまたはメールにてご返信をお願いします。

敬具

記

日 時：平成30年9月1日(土) 10:00～17:00

場 所：独立行政法人 国立病院機構 鈴鹿病院 外来棟3階 第1会議室
(検鏡・討論同室)

参加費：1,000円 (学生・技術職は無料)

演題募集要領：

Microsoft WordにてA4用紙に、「演題名」、「所属および演者名」(演者に○)をMS明朝14ポイントで記載し、「症例」・「病理所見」・「考察および問題点」をMS明朝12ポイント800字以内で記載して下さい。さらに神経病理学会のホームページ上に掲載のため、2ページ目を作成いただき、英文の演題名、演者名、所属先を記載して下さい。抄録サンプルを添付いたします。

提出はe-mailの添付ファイルにてお願いいたします。

演題送付先：e-mail: suzuka-kanri2@suzulan.hosp.go.jp

演題締切：平成30年8月17日(金) 必着でお願いいたします。

以上

連絡先：国立病院機構 鈴鹿病院 脳神経内科

〒513-8501 三重県鈴鹿市加佐登3丁目2番1号

TEL 059-378-1321 (代表)

FAX 059-378-7083

e-mail: minamiyama@suzulan.hosp.go.jp (担当：南山 誠)

kuru@suzulan.hosp.go.jp (当番世話人：久留 聡)