

第 52 回臨床神経病理懇話会
第 15 回日本神経病理学会中国・四国地方会
演題申込用紙・抄録原稿用紙

受 付 番 号	*
演 題 番 号	*

(*の欄は記入不要です。)

I 演者連絡先

氏 名 (フリガナ) ()

住 所 (施設名) 〒

電話番号 _____

e-mail _____

II 要綱

- ① 今回、演題応募は電子メールでの提出に限らせて頂きます。この申込用紙ファイルをダウンロードし、記入後「(*筆頭演者の氏名).doc 又は.docx」として保存の上、メールに添付して下記までお送り下さい。メールのタイトルに“[臨床神経病理懇話会演題申込]”を含めてください。
- ② 演題名は14P、所属・氏名、本文は11Pを使用して下さい。
- ③ 所属機関の別は、氏名の右肩に数字で示して下さい。
- ④ 本文は 800 字以内、定型枠が移動することのないように必ず枠内に収めて下さい。
- ⑤ 抄録原稿は Word で作成してください。
なお、英文表記はなくなりました。
- ⑥ 同じ施設から 3 演題以上を出される際は、優先順位をメール本文にてお知らせください。申し込み多数の場合、採用は当方にご一任ください。

✂ 切 日 : 2026 年 9 月 19 日 (土)

原稿送付用 E-mail アドレス:

gbrl7997@yamaguchi-u.ac.jp

送付先: 山口大学大学院医学系研究科
病理形態学講座

担 当: 森重 拓士

【事務局】

〒755-8505 山口県宇部市南小串 1-1-1

山口大学大学院医学系研究科病理形態学講座

TEL: 0836-22-2220

次ページの抄録見本を参考にして下さい。

演題名	
所属機関名	
氏名 (発表者に ○)	

第 52 回臨床神経病理懇話会
第 15 回日本神経病理学会中国・四国地方会
演題申込用紙・抄録原稿用紙

受 付 番 号	*
演 題 番 号	*

(*の欄は記入不要です。)

I 演者連絡先

氏 名 (フリガナ) ()

住 所 (施設名) 〒

電話番号

e-mail

II 要綱

- ⑦ 今回、演題応募は電子メールでの提出に限らせて頂きます。この申込用紙ファイルをダウンロードし、記入後「(*筆頭演者の氏名).doc 又は.docx」として保存の上、メールに添付して下記までお送り下さい。メールのタイトルに“[臨床神経病理懇話会演題申込]”を含めてください。
- ⑧ 演題名は14P、所属・氏名、本文は11Pを使用して下さい。
- ⑨ 所属機関の別は、氏名の右肩に数字で示して下さい。
- ⑩ 本文は 800 字以内、定型枠が移動することのないように必ず枠内に収めて下さい。
- ⑪ 抄録原稿は Word で作成してください。
なお、英文表記はなくなりました。
- ⑫ 同じ施設から 3 演題以上を出される際は、優先順位をメール本文にてお知らせください。申し込み多数の場合、採用は当方にご一任ください。

✂ 切 日 : 2026 年 9 月 19 日 (土)

原稿送付用 E-mail アドレス:

gbrl7997@yamaguchi-u.ac.jp

送付先: 山口大学大学院医学系研究科
病理形態学講座

担 当: 森重 拓士

【事務局】

〒755-8505 山口県宇部市南小串 1-1-1
山口大学大学院医学系研究科病理形態学講座
TEL: 0836-22-2220

次ページの抄録見本を参考にして下さい。

演題名	筋萎縮性側索硬化症の 1 剖検例
所属機関名	1) 山口大学病院 脳神経内科 2) 県立〇×病院 脳神経内科
氏名	〇山口太郎 ¹ 、山口次郎 ² 、四国三郎 ¹
【症例】 症例は死亡時 79 歳男性。家族歴なし。 【現病歴】 死亡 2 年前から…… 【神経学的所見】 【神経病理所見】 脳重量は 1120g。固定後断面では…… 組織学的には…… 【考察】 本例は……。 ※個人情報等にご留意ください。	