演者基本情報

以下は演題内容の確認や採択のご連絡に必要です。間違えないように必ず全てご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名（日本語） |  |
| 演題名（英語） |  |
| 募集テーマ | 大項目：　　　　　　　　　　小項目： |

【募集テーマ】

|  |  |
| --- | --- |
| 大項目 | 小項目 |
| 技術 | 被ばく管理 被ばく低減 撮影技術 機器開発 コンピューター支援 その他 |
| 呼吸器系・胸部 | 肺がん検診 肺気腫性変化・びまん性肺疾患 縦隔・胸膜病変 炎症性疾患・抗酸菌症 たばこ対策 その他 |
| 消化管・腹部・骨盤腔 | 大腸CT（技術・成績） 大腸CT（副次所見の評価） その他 |
| 内臓脂肪・循環器・骨 | 内臓脂肪 循環器 骨 その他 |
| 教育的症例 | 教育的症例 |
| その他 | その他 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 筆頭演者連絡先 | 氏名（日本語） |  | | | 所属番号 | 下の所属欄の番号を入力してください |
| 氏名（英語） |  | | |
| 連絡先住所 | 〒 | | | | |
| 会員番号 | 入会手続き中の場合は9999を入力し、入会後に必ずお知らせください。 | TEL |  | | |
| E-mail | 受領通知は電子メールにて、後日事務局よりお送りいたします | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 1 | 日本語： | | |
| 英語： | | |
| 2 | 日本語： | | |
| 英語： | | |
| 3 | 日本語： | | |
| 英語： | | |
| 4 | 日本語： | | |
| 英語： | | |
| 5 | 日本語： | | |
| 英語： | | |
| 6 | 日本語： | | |
| 英語： | | |
| 7 | 日本語： | | |
| 英語： | | |
| 8 | 日本語： | | |
| 英語： | | |
| 共著演者氏名 |  | 氏名（日本語） | 氏名（英語、名前は頭文字のみ） | 上記所属番号 |
| 1 | 例：検診　太郎 | 例：Kenshin Taro | 例：1、3 |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

【抄録記載の注意事項】

書体には日本語は明朝体（全角），英語はTimes New Roman（半角）を使用すること。

800字を目安に作成ください。

【抄録本文】

|  |
| --- |
| Ⅰ目的：　□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ Ⅱ材料および方法（又は症例の概要）：　□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ Ⅲ結果（又は経過）：　□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ Ⅳ考察および結論：　□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ |

**保存ファイル名は「筆頭発表者氏名.doc（例：検診太郎.doc）」としてください。**

**メール添付にて運営事務局（jscts-taikai28@tkp.jp）までお送りください。**