

第 2 3 1 回茨城県内科学会・演題募集のお知らせ

- ・ **演題応募抄録**：演題名、施設・部局名、発表者名（演者名には○印とふりがな）と本文 800 字以内の抄録原稿を Windows 版ワードまたはテキストファイル形式で e-mail にて事務局に送付して下さい。応募後事務局より演題受領のお知らせをいたします。1 週間を経過してもお知らせがない場合は事務局へ確認をしてください。
- ・ **演 者**：演者は茨城県内科学会会員に限りします。
- ・ **発 表**：全て Windows 版 Power Point による口演とし、発表 5 分、質疑応答 2 分を予定しています。
- ・ **枚 数**：プレゼンテーションは 10 枚程度とします。
- ・ **発表形式**：液晶プロジェクターによる口頭発表とします。
 - ・ Macintosh 版 Power Point で作成したスライドは、システム上対応できない場合がありますので、演題登録時に申告のうえ映像出力端子は D-sub 15pin が備わったご自身のパソコンをお持ちください。D-sub 15pin に変換するコネクタを必要とする場合は必ずご自身でお持ちください。
 - ・ 動画については、再生できないこともあります。やむを得ず動画をご利用になる際には、一般的な Windows 版 PC で再生できることをご確認ください。通常の Windows Media Player で再生可能な形式であれば PowerPoint 上で再生できる可能性が高くなります。
- ・ **提出媒体**：1 枚目のスライドに演題名、所属、氏名および COI の有無を記載してください。円滑な会の運営のため、発表データは 3 月 5 日(木)までにメールの添付ファイルで事務局に送付してください。また、学会当日は受付にて発表データのご確認（試写）と、念のため発表データのご持参（USB など）をお願いします。
- ・ **映 写**：液晶プロジェクター1面を用意します。

【演題抄録締め切り】 2026 年 1 月 29 日（木）とします。

【第 2 3 1 回 茨城県内科学会】

開催日時：2026 年 3 月 14 日（土） 14：00～

開催形式：総合病院土浦協同病院 2 階会議室（土浦市おおつ野四丁目 1-1）

当番幹事：草野史彦（総合病院土浦協同病院）

茨城県内科学会事務局：〒300-0028 茨城県土浦市おおつ野四丁目 1-1

総合病院土浦協同病院内

TEL：029-830-3711 FAX：029-846-3721

Mail Address：secretary@tkgh.jp



* ホームページアドレス www.tkgh.jp/IbarakiSIM/ →