

施設長 各位
会員 各位

第 45 回滋賀県医学検査学会
学会長 畑 久勝
実行委員長 村島 智

第 45 回滋賀県医学検査学会開催 (Web 学会) のご案内 (第 2 報)

拝啓 落葉の候、会員の皆さまにはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、技師会活動に対し何かとご協力を賜り誠に有り難うございます。

さて、第 45 回滋賀県医学検査学会を第 2 地区の担当で下記の要領で開催いたします。つきましては、事前参加申し込み方法等をご案内させていただきます。多くの会員の皆様にご参加いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

なお、今学会は新型コロナウイルス感染防止のため、Zoom を利用した Web 学会とさせていただきます。一般演題発表者、共同演者 2 名まで、座長、講演者、役員の皆様には会場にお越しいただき、会員の皆様には Web 配信をさせていただきます。なお、今後の最新情報 (プログラム等) は技師会ホームページでご案内させていただきます。

敬具

記

会 期：令和 5 年 2 月 12 日 (日) 8:55~12:45

会 場：クサツエストピアホテル
〒525-0037 滋賀県草津市西大路町 4-32 TEL: 077-566-3333 (代表)
※発表者、座長、講演者、役員は現地集合。
共同演者は、2 名まで会場にお越し頂けます。

プログラム：一般演題、いぶき賞受賞講演、いぶき賞・永年会員表彰、特別企画、特別講演

参 加 費：無料 ※事前申込制

対 象：日臨技会員 (滋賀県のみ)、滋臨技会員、滋臨技賛助会員

事前申し込み期間：令和 5 年 1 月 7 日 (土) ~ 令和 5 年 2 月 5 日 (日)

事前申し込み方法

1. 日臨技会員 令和 5 年 1 月 7 日 (土) 以降に日臨技ホームページ 会員専用ページからお申し込みください。 <https://jamt.jamtis.jamt.or.jp/Jamtis/Account/Login.aspx>
講習会等の参加申請 → 事前参加申し込み → 行事を選択する → 事前参加申し込みをする
※ 事前申し込みされた方には、1 月下旬、および、2 月 6 日以降に、メールで Zoom ウェビナーの URL をお知らせしますので ウェビナーの登録を行ってください。その際、お名前、日臨技

会員番号のご入力をお願いします。

2. 滋賀臨技のみ会員、滋臨技賛助会員 令和5年1月23日（月）以降に下記までメールで
お申し込みください。

E-mail: skonaka@yasu-hp.jp ◎を@マークに変えて送信してください。

件名：第45回 滋賀学会 事前参加申し込み

本文：滋臨技会員 会員番号、お名前、施設名。

滋臨技賛助会員 会社名、お名前。滋臨技会員名簿に登録されている住所、電話番号。

※ 事前申し込みされた方には、メールで Zoom ウェビナーの URL をお知らせしますので、Zoom ウェビナーの登録を行ってください。その際、お名前、滋臨技の会員番号（または会社名）のご入力をお願い致します。

滋臨技賛助会員には、参加者を確認後に別途、URL をお知らせします。

事前申し込みメール送信後、1 週間を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですが下記、学会事務までお電話ください。

配 信 環 境：Zoom パソコン、スマートフォンをご用意の上、通信環境の良い場所でご参加ください。

注 意 事 項：本学会の録画・録音・撮影、および資料の2次利用、詳細内容の SNS への投稿は固くお断りいたします。これら学会内容の登用が発覚次第、著作権・肖像権侵害として対処させていただきます。

また、Zoom ウェビナーの URL を他人と共有することも禁止させていただきます。

生涯教育研修：臨床専門 20 点（筆頭発表者 40 点、共同発表者 30 点、座長 30 点）

主 催：（公社）滋賀県臨床検査技師会

【一般演題発表について】

発 表 形 式：Windows 10 で動作する Power Point 2019 を用いた PC による発表
（発表 6 分、質疑 3 分）

※利益相反（COI）開示について

スライドにて、筆頭発表者について過去 1 年間の COI 開示をお願いします。

滋賀県臨床検査技師会ホームページ 会員のページ、投稿規定の「滋賀医学検査」利益相反
申告書に掲載されている内容をご参照いただき COI 状態を開示してください。

※質疑応答は、Zoom の Q&A 機能にて、所属、氏名を入力してご質問ください。

匿名でのご質問にはお答えしかねます。

すべてのご質問（Q&A）に回答できない場合がありますので、ご了承ください。

そ の 他：ご不明な点がございましたら下記、学会事務までお問合せください。

学会事務（学術理事）

〒520-2192 大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学医学部附属病院 検査部

湯本 浩史 電話：077-548-2672(直通)

以上