

平成 29 年 12 月吉日

福井 NST 研究会 各位

第 44 回福井 NST 研究会当番幹事
公立丹南病院 薬剤室主任 玉村晃

第 44 回福井 NST 研究会 ご案内 ならびに 演題募集のお知らせ

謹啓

初冬の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、第 44 回福井 NST 研究会を下記の要領で開催する運びとなりました。

今回は、日本静脈経腸栄養学会学術集會でご発表頂いた演題を募集致します。日程調整がつかず学術集會に参加したくても参加できなかった皆様も含めて御検討して頂き、福井県全体のレベルアップになればと考えております。

時節柄、ご多忙の時期と存じますが、下記の通り演題を募集いたしますので、是非ともご応募下さいませようお願い致します。

謹白

記

日 時 : 平成 30 年 3 月 9 日(金) 19:00~21:00
会 場 : 公立丹南病院 2F 大会議室
住 所 : 鯖江市三六町 1 丁目 2-31

《募集要項》

日本静脈経腸栄養学術集會でご発表された演題(以前に発表された演題も可)。

当日のご発表は 1 演題につき発表 7 分、質疑応答 5 分を予定しております。演題名、ご所属施設名、発表者名及び共同演者名を FAX 若しくは下記メールアドレスにお送り下さい。演題の締め切りは平成 30 年 1 月 26 日(金)とさせていただきます。また、お手数ではございますが、演題名、所属名、発表者名、共同演者名を除き、本文 800 文字以内の抄録を平成 30 年 2 月 16 日(金)までに下記メールアドレスにお送り下さい。宜しく願い致します。

メールアドレス : akirata@jadecom.jp

TEL : 0778-51-2260 (代表)

公立丹南病院 薬剤室 玉村 晃 宛

「第 44 回福井 NST 研究会」

演題申込用紙

送付先：FAX 番号：0778-52-8620

(福井 NST 研究会 当番幹事 公立丹南病院 薬剤室 玉村 晃 宛)

御名前	
御所属施設名	
TEL 番号	
FAX 番号	

演題名	
-----	--

発表者及び共同演者名

--

発表者には○印をお付けください。