

第34回肝類洞壁細胞研究会学術集会  
ご提出先：ntoru2020@kurume-u.ac.jp

## 第34回肝類洞壁細胞研究会学術集会 演題募集要項

---

### 演題募集期間

~~2020年9月24日(木)～10月15日(木)~~

→**10月30日(金)まで**延長いたしました。

### お申込方法

抄録を下記の演題申込用紙(World)もしくは以下の様式で作成いただき、E-mailの添付ファイルとして演題受付担当([ntoru2020@kurume-u.ac.jp](mailto:ntoru2020@kurume-u.ac.jp))宛にお送りください。

申込用紙：肝類洞壁細胞研究会学術集会ホームページよりダウンロードください。

### <抄録の様式>

1. Microsoft Word 800字以内(A4サイズ・1枚)で作成下さい。  
(タイトル・氏名・所属施設名は時数に含まない)
2. 抄録様式は以下のように統一して下さい。
  - 1) 演題名
  - 2) 演者名(共同演者を含む)
  - 3) 所属施設名(複数の場合は番号をふる)
  - 4) 抄録本文左揃えとし、発表者には○印を付記して下さい。  
本文は原則として日本語とします。【目的】【方法】【結果】【結論】の見出しをつけてご記載下さい。  
MSゴシック・MS明朝など一般的なフォントを使用し、サイズは11ptをお願いします。

### <メール本文>

メールの本文には以下の事項を記載下さい。

1. 筆頭演者名、所属施設名
2. 連絡用E-mailアドレス

※尚、演者および共同演者は本会会員に限ります。未入会の方は肝類洞壁細胞研究会事務局にご連絡の上、入会手続きをお願いいたします。

皆様からの多くのご登録をお待ち申し上げます。

### 演題登録に関するお問合せ

第34回肝類洞壁細胞研究会学術集会事務局  
久留米大学医学部内科学講座 消化器内科部門  
〒830-0011 福岡県久留米市旭町67  
TEL:0942-31-7561 FAX:0942-34-2623

### 入会・年会費等に関するお問合せ

肝類洞壁細胞研究会事務局  
大阪市立大学大学院医学研究科肝胆膵病態内科学  
〒545-8585 大阪市阿倍野区旭町1-4-3  
TEL:06-6645-3897 FAX:06-6646-6072