

## 第63回栃木県総合医学会 演題（口演） 募集要項

〔応募資格〕 両部門とも所属団体長\*からの推薦を得ること。

（※所属団体…郡市・大学医師会、登録分科学会、病院のうちいずれか1つ）

- ① 研修医部門…初期臨床研修医に限る。なお、可能であれば2年次が望ましい。
- ② 一般部門…原則として栃木県医師会員。ただし、所属の医療機関長（または登録分科学会長）が会員であり、その命を受けて研究したものについては、この限りではない。

〔テーマ〕 両部門とも未発表のものに限る。

- ① 研修医部門 症例報告
- ② 一般部門 医学医療に関するオリジナルの報告

〔発表形式〕

PowerPoint スライド（10枚程度）を示しながら口頭プレゼンテーションを行ってください。（口演6分、質疑応答4分）

※発表者は、Zoomの画面共有により自施設等から発表となります。

**※スライドデータ（PowerPoint、10枚程度）および抄録（Wordまたはテキスト1,000字程度）を事前にご提出ください。（10月31日（木）必着）**

〔表彰〕 各部門の最優秀賞・優秀賞に選ばれた方を後日表彰します。

〔その他〕

- ・発表された内容（スライド、口演速記）は、栃木県医学会々誌（令和7年6月発行予定）へ掲載させていただきますので予めお含みおきください。
- ・募集数は各部門8題程度とし、応募者多数の場合には地域や分野を考慮し、こちらで発表者を指定させていただきますのでご了承ください。

〔申込方法〕

- ・別添申込書をご記入のうえ、**9月20日（金）までに** 栃木県医師会 地域医療第二課宛てご提出ください。
- ・お申し込み後、1週間経過してもこちらから返事がない場合、お手数ですがお電話にてご一報願います。

〔お申し込み・お問い合わせ先〕

栃木県医師会 地域医療第二課

〒320-8503 栃木県宇都宮市駒生町 3337-1 とちぎ健康の森 4階

TEL: 028-622-2655/FAX: 028-624-5988/E-mail: [chi2@tochigi-med.or.jp](mailto:chi2@tochigi-med.or.jp)