

令和3年10月11日

会員各位

日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会  
神奈川県地方部会  
第197回学術講演会  
会長 山下 拓

## 一般演題募集について

時下 益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

第197回日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会神奈川県地方部会学術講演会を令和3年12月4日(土)14時30分頃よりWeb上で北里大学主催のもと開催致します。

つきましては、一般演題を次のとおり募集いたしますのでメールでご応募ください。参加費入金確認後、応募されたメールアドレスを発表者としてZoomへパネリスト登録させていただきます。尚、演者及び共同演者は原則として日耳鼻神奈川県地方部会会員に限りませのでご留意ください。

今回のWeb開催にあたり、以下の点を必ずご確認ください、ご同意の上、演題をお申し込みください。

- ① COVID-19感染対策として第197回神奈川県地方部会学術講演会はZoomを用いたWeb形式で行います。  
ただし、状況が許せば神奈川県総合医療会館とのハブリッド開催の可能性もあります。
- ② 発表希望者は各自でZoomの使用環境を整えてください。前もって通信環境や画面共有の確認を予定しておりますのでご協力をお願いいたします。また学術講演会中のシステム障害への対応のため連絡先をお知らせください。場合によっては発表の中断・中止、講演会の中断・中止となる場合があります。
- ③ 発表希望者は11月1日(月)までの期日厳守で一人当たり参加費2,000円を指定の振り込み先に事前に納入してください。なお振り込み手数料は各自でご負担ください。また振り込み時は必ず個人のフルネームをご利用いただき、医療機関名での振り込みは行わないでください。
- ④ 申込方法詳細は裏面をご確認ください。

《第 197 回日耳鼻神奈川県地方部会学術講演会演題申込み要綱》

- 1) 演題締切日 令和 3 年 11 月 1 日 (月) 必着  
申し込み後、確認のメールをお送りいたします。  
送信後 1 週間以内に返信がない場合はメール以外の方法で直接ご連絡くださいますようお願い致します。
  
- 2) 演題申込先 第 197 回日耳鼻神奈川県地方部会学術講演会事務局  
〒252-0375  
相模原市南区北里 1-15-1 北里大学病院  
TEL : 042-778-8111 FAX : 042-778-8441  
  
E-mail : tyamahns@kitasato-u.ac.jp
  
- 3) 参加費振込先  
横浜銀行 本店営業部  
普通 1596320  
日本耳鼻咽喉科学会神奈川県地方部会  
担当理事 倉田 文雄  
(ニホンジビ`インコウカガ`ツカイナガ`ラケンホウブ`カイ タントウリジ`クラタ フミオ)

※演題申し込みの際には下記の順番にご記載くださいますようお願い致します。またメールの件名の先頭に 197 回とご記載下さい。

演題名 ○○○○○○○○

演者・共同演者名 ○○ ○○、○○ ○○、○○ ○○・・・

(姓と名の間スペースをいれてください。)

医療機関名 (○○○○○○○病院または医院)