



第90回日本美容外科学会演題発表申込要項

申し込み方法

下記の①～⑥をメールとファックスの両方にお送りください。

- ①発表者氏名
- ②医療機関名
- ③医療機関所在地
- ④演題名
- ⑤抄録（日本語800字以内）
- ⑥連絡先住所・電話番号・ファックス番号・メールアドレス

※①～⑤は学会の1ヵ月前に発送されるプログラム・抄録集に掲載されます。

※共同発表の場合には、演者名に下線を付してください。

※演題発表の申し込みは、学会の参加登録をした場合に限り受け付けます。

使用機材

コンピュータープレゼンテーションのみ可能（各自パソコンをご持参下さい）。

演題のテーマ

自由ですが、学会のテーマ「新技術導入のためのノウハウ」に関連した内容を歓迎します。

演題発表時間

7分（時間厳守）。演題発表の後、質疑応答時間として5分設けます。

抄録提出期限

2006年1月30日(必着)

採否の通知

今回は演題発表の時間が大変限られています。採択されない場合もあることをご了承ください。

採否は2月中旬に通知いたします。

送り先

日本美容外科学会事務局

〒104-0061 東京都中央区銀座8-10-8 銀座8丁目10番ビル6階

Tel.: 03-3573-1270 Fax.: 03-3573-2113 メールアドレス: jsas@mac.com