

令和8年度第19回福岡県医学会総会一般演題募集要項 (医学部生部門)

△と き 令和9年1月31日(日) 10:30~17:00
△ところ 福岡県医師会館

第19回福岡県医学会総会の一般演題発表ご希望の方は、下記要領によりご応募ください。なお、一般演題はポスター発表のみとなっており、テーマに沿うものであれば既発表でも可です。

テーマ「 臨床研究報告 」

【応募方法】

1. 応募用紙(様式2)を用いて、福岡県医学会演題係(f-igakukai@fukuoka.med.or.jp)までメールにてご連絡ください。※受領後すぐに受領確認のご連絡をいたします。
2. 応募用紙は、福岡県医学会のホームページ(<https://www.fukuoka.med.or.jp/igakukai/>)からダウンロードできます。

【応募資格】

1. 発表者は医学部学生であること。
2. 指導医の許可を得た上で医学部長から推薦をいただくこと。

【受付期間・連絡先】

1. 受付期間: 令和8年8月1日(土)~令和8年10月31日(土)
2. 連絡先: 〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2-9-30

福岡県医師会内 福岡県医学会演題係

TEL:092-431-4564 E-mail: f-igakukai@fukuoka.med.or.jp

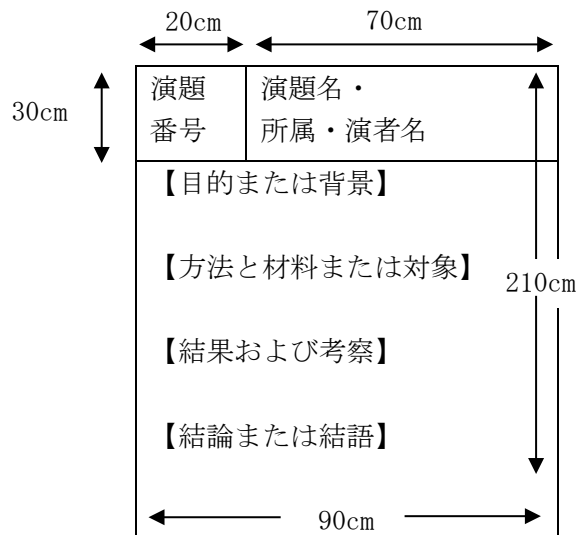


【参加賞】

発表者には発表当日、参加賞(QUOカード5,000円)を贈呈します。奮ってご応募ください。

【ポスター要項】

1. ポスター発表者には、12月頃、事務局より発表要項をお送りいたします。
(当日は発表5分、質疑応答2分の合計7分で予定しております。)
総会当日までに次の体裁でご用意ください。
2. ポスター掲示用パネル(下図参照)は、横90cm、縦210cmです。
3. 「演題名・所属および演者名」は横70cm×縦30cm(以内)のサイズでご用意ください。
演題番号は、事務局で準備いたします。



※申請書の【目的または背景】以下の項目は、研究内容に合わせて多少アレンジいただいて結構です。

令和 8 年度第19回福岡県医学会総会 一般演題申請書

様式 2

応募区分			
医学部生部門			
演題名			
ふりがな			
発表者名			
所属大学 ・ 学年			
住所		メールアドレス	
〒			
電話番号		携帯電話番号（発表当日連絡が取れるもの）	
-		-	
共同研究者			
氏名		所属	※所属が複数ある場合は、全て記入をお願いします。
研究内容 テーマ「臨床研究報告」（抄録を作成するため、日本語で400字以内でご記入ください。） 【目的または背景】、【方法と材料または対象】、【結果および考察】、【結論または結語】 ※抄録原稿の【目的または背景】以下の項目は、研究内容に合わせて多少アレンジいただいて結構です。			
[指導医氏名]		[医学部長氏名]	