

令和 7 年 12 月 吉日

(一社) 愛媛県臨床工学技士会 会員各位

第 11 回愛媛県臨床工学会

学会長 小野達也

(公印省略)

「第 11 回愛媛県臨床工学会」のご案内

拝啓

歳末の候、会員の皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。このたび、「第 11 回愛媛県臨床工学会」を 令和 8 年 5 月 31 日（日） に開催する運びとなりました。ご多忙中の折とは存じますが、皆様の多数のご参加ならびに一般演題へのご応募を心よりお待ち申し上げます。

敬具

記

名 称： 第 11 回愛媛県臨床工学会

学 会 長： 小野達也（住友別子病院）

会 期： 令和 8 年 5 月 31 日（日）

会 場： あかがねミュージアム

〒792-0812 愛媛県新居浜市坂井町 2 丁目 8-1

TEL： 0897-31-0305

URL： <https://akaganemuseum.jp/>

参 加 費： 正会員 1,000 円、非会員 2,000 円、学生 無料

演題募集： 以下の要領で演題を募集いたします。

- ・ 募集締め切りは、令和 8 年 3 月 31 日（火）必着とします。
- ・ 演題は未発表のものに限りますが、内容は問いません。
- ・ Windows 版 PowerPoint を使用してご発表いただきます。
- ・ 発表形式は口演で、発表 7 分・質疑 3 分を予定しております。
- ・ 演題募集要項に則り、ご登録ください。

以上

演題募集要項

テー マ : 臨床工学技士に関するものであれば内容は問いません。

発表形式 : 対面による口演形式（発表 7 分・質疑 3 分を予定しております）

発表方法 : Windows 版 Power Point を使用してご発表いただきます。

登録方法 : 演者、演者所属施設名、共同演者、連絡先メールアドレス、演題名、抄録本文を Word にて作成後、メールに添付してお送りください。

送付先：第 11 回愛媛県臨床工学会事務局 野村祐介 宛

ece.office@ehimeces.or.jp

※ ご提出いただいた内容を抄録集に掲載いたします。誤字脱字には十分ご注意ください。

※ 発表時に利益相反の有無について開示してください。

注意点 : 演題名：全角 50 文字以内

抄録本文：全角 1,000 文字以内

全角文字は 1 文字として、半角文字は 1/2 文字として数えます。

本文には、【目的】、【方法】、【結果】、【考察】、【結語】などの見出しを付けてください。

締め切り : 令和 8 年 3 月 31 日（火）17:00 必着とします。

※ 原則として延長はいたしません

お問い合わせ先

第 11 回愛媛県臨床工学会事務局 野村祐介

TEL : 080-3924-0893

Mail : ece.office@ehimeces.or.jp