公益社団法人日本皮膚科学会内 総会・学術大会チーム 行

E-mail: jda-soukai@dermatol.or.jp

**日本皮膚科学会総会　教育講演　提案用紙**

教育講演の内容をご提案ください。

可能なかぎり**電子データでのご返信**をお願いいたします。

**◆記入日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日**

セッション骨子をご検討の上、選択してください。抄録集にも対象を記載し、参加者が自分のレベルに合わせて参加できるようにしたいと考えています。複数選択も可としています。

**◆提案者：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | **所属** |  |
| **TEL** |  | **E-mail** |  |

**◆概要 （抄録集掲載用）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **テーマ** |  | | |
| **レベル**  **（複数選択可）** | □Basic: 入門編／□Advanced: 応用編／□Update: 専門外領域の情報更新編 | | |
| **オーガナイザー**  **（座長）** | 御芳名  　○○　○○ | | ご所属  　○○○○大学 |
| 御芳名  　○○　○○ | | ご所属  　○○○○大学 |
| **目　　的**  (150文字以内) | ※本セッションをオーガナイズされた目的、参加される方々に伝えたい事柄  例：○○○○について各演者より解説頂く。さらに、＊＊＊＊＊について概説し、理解を深めることを目的とする。 | | |
| **内　　容**  (各45文字以内) | 1. | 例：○○の病態、ポイントを中心に解説する。 | |
| 2. | 例：○○のポイントを理解する。 | |
| 3. | 例：○○の検査法を解説する。 | |
| 4. | 例：○○の働きについて解説する。 | |
|  |  | |

＝＝＝次ページへ演者希望詳細をご記入ください。＝＝＝

**◆演者希望詳細 （抄録集掲載用および演者依頼用）**

＊発表時間・質疑時間の時間配分をご連絡下さい。

新専門医制度の単位講習の申請のため、**原則、演者は4名以内**でお願いいたします。講演時間は、1人あたり、おおむね25分～30分程度の講演時間の確保してください。

はじめに、まとめ、総合討論を予定される場合も併せてご記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講演順 | 仮題 | 演者名 | 所属 | 発表+  討論  時間(分) |
| 例：「はじめに or インロトダクション　5分」等  御希望の内容に☑を入れて、詳細ご記入ください。  □ 設定なし  □ 名称「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」　（　　　　分） | | | | |
| 1 |  |  |  | 発表　　分  質疑　　分 |
| 2 |  |  |  | 発表　　分  質疑　　分 |
| 3 |  |  |  | 発表　　分  質疑　　分 |
| 4 |  |  |  | 発表　　分  質疑　　分 |
|  |  |  | 抄録には時間配分も記載されます。発表・質疑以外のお時間を取る場合はその名称も設定をお願いします。 |  |
| 例：「まとめ or 総合討論 or 終わりに　20分」等  御希望の内容に☑を入れて、詳細ご記入ください。  □ 設定なし  □ 名称「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」　（　　　　分） | | | | |

**◆次回総会で承認されなかった場合に翌年以降のプログラムへの検討を希望されますか。**

□はい　　　／　　　□いいえ