

ご参加・ご発表に関するお知らせとお願い

会 場：コラッセふくしま 4階 多目的ホール
福島県福島市三河南町 1 番 20 号
TEL：024-525-4089

開催日時：平成 27 年（2015 年）12 月 12 日（土） 11：55 ～

参 加 費：当日受付にて 2,000 円を徴収させていただきます。
本研究会の参加証（領収書）は日本静脈経腸栄養学会の NST 専門療法士受験資格取得のための 5 単位となりますので、受験予定の方は大切に保管してください。

受付開始：午前 11 時より

口演時間：発表 5 分 質疑応答 2 分です。
時間厳守でお願いいたします。

発表形式：コンピュータによるプレゼンテーションのみといたします。
OS は Windows7、アプリケーションは Microsoft Power Point 2007, 2010 および 2013 です。
持ち込まれるメディアは USB フラッシュメモリでお願いいたします。
発表データは標準フォントで作成してください。
日本語：MS（P）ゴシック、MS（P）明朝
英語：Arial
音声のご使用はご遠慮ください。
発表者ツール機能のご使用はご遠慮ください。
Macintosh をご利用の場合、また Windows でも動画を再生される場合は、ご自分の PC をお持ちくださいますようお願いいたします。接続は Dsub15 ピンケーブルを使用します。専用のコネクタを必要とする場合はご自身でコネクタをご準備ください。

PC 受付：PC 受付は 4 階小会議室 402A 横のスペースに設置いたします。ご発表データをセッション開始 30 分前までに PC 受付をお済ませください。
尚、コピーさせていただいたデータは会終了後、主催者側で責任をもって消去させていただきます。