千葉県診療放射線技師会学術大会　演題登録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発表者氏名（漢字） |  | | | | |
| 発表者氏名（ふりがな） |  | | | | |
| 所属施設・部署名 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| JART会員番号 |  | CART会員番号 | | |  |
| 演題名 |  | | | | |
| 共同研究者名 |  | | | | |
| 所属施設・部署名 |  | | | | |
| JART会員番号 |  | | CART会員番号 |  | |
| 共同研究者名 |  | | | | |
| 所属施設・部署名 |  | | | | |
| JART会員番号 |  | | CART会員番号 |  | |
| 共同研究者名 |  | | | | |
| 所属施設・部署名 |  | | | | |
| JART会員番号 |  | | CART会員番号 |  | |
| 共同研究者名 |  | | | | |
| 所属施設・部署名 |  | | | | |
| JART会員番号 |  | | CART会員番号 |  | |
| 共同研究者名 |  | | | | |
| 所属施設・部署名 |  | | | | |
| JART会員番号 |  | | CART会員番号 |  | |
| 倫理承認の有無 | 有　　　　　　　　　無 | | | | |
| 利益相反の有無 | 有　　　　　　　　　無 | | | | |

・発表者のみの場合は、共同研究者は空欄で構いません。

・共同研究者が6名以上の場合は、発表スライドに記載してください。

・応募演題の研究内容により、厚生労働省などによる倫理指針および所属施設が定めた倫理規程を順守することが必要です。また人間を対象とした研究ではあらかじめ所属施設などにおいて倫理審査委員会などによる審査・承認を得ていることが必要です。

・臨床研究に関する発表を行う場合、筆頭発表者は配偶者、一親等の親族、生計を共にする者も含めて、今回の研究発表に際して、臨床研究に関連する企業や営利を目的とした団体と経済的な関係について過去1年間における利益相反状態の有無を、抄録登録時に自己申告しなくてはいけません。演題応募時は利益相反の有無に対して必ず回答してください。詳細は、日本診療放射線技師学術大会における利益相反（COI）に関する指針をご確認ください。（<https://web.apollon.nta.co.jp/37jcrt/files/coi.pdf>）

抄録本文

|  |
| --- |
|  |
|  |

【目的】【方法】【結果】【結論】などの用語を用いて、左詰めで枠内に収まるよう記入してください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

略語や略称は必ずスペルアウトをしてください。