

光皮膚科学研究会設立大会

◆ご挨拶◆

我が国における光皮膚科学は1983年に故佐藤吉昭、故三浦隆、野中薫雄、市橋正光、堀尾武各先生により設立されたUVABClub(紫外線研究会)と共に歩んでまいりました(市橋正光:Visual Dermatology 10(5), 2011)。年次研究会では会員による濃密なディスカッションが行われ、紫外線研究のレベルアップに多大な貢献がありました。しかしながらクローズドの会であったため、これをオープン学会とし、我が国における光皮膚科学を更に発展させ、裾野を広げて振興するために、UVABClubは2011年の第40回研究会をもって発展的に解散することが幹事会で決定され、今回新たに光皮膚科学研究会を設立して再出発する運びになりました。

この度、『光皮膚科学研究会設立大会』を、来る2012年3月25日(日)、東京慈恵会医科大学 西新橋校において開催する運びとなりました。皆様のご参加をお待ち申し上げます。

また、この度は以下の要領で、一般演題の募集を受付いたします。多くの演題のご応募をお待ちしていません。

光皮膚科学研究会設立大会

会頭 上出 良一

(東京慈恵会医科大学附属第三病院皮膚科)

〒201-8601 東京都狛江市和泉本町 4-11-1

TEL 03-3480-1151/ FAX 03-3480-5221

◆開催概要◆

1. 学会名称:光皮膚科学研究会設立大会
2. 会 期:2012年(平成24年)3月25日(日)
3. 会 場:東京慈恵会医科大学 西新橋校 大学1号館
〒105-8461 東京都港区西新橋 3-25-8 / TEL 03-3433-1111
※会場までの交通案内は別紙PDFをご確認ください。
4. 会 頭:上出 良一(東京慈恵会医科大学附属第三病院皮膚科)
5. 運営事務局:株式会社 オフィステイクワン
〒461-0004 名古屋市東区葵 3-12-7 あおいビル 2F
TEL 052-930-6145 / FAX 052-930-6146
大会 HP URL: <http://atopy.com/>
E-mail: photodarm1@cs-oto.com
6. プログラム(予定)
 - 1) 特別講演
 - 2) 教育講演
 - 3) シンポジウム:1. 光線療法の展望、2. 光線過敏症-新たな展開-
 - 4) ワークショップ:光線過敏症検査手技
 - 5) 光線過敏症ケースカンファレンス
 - 6) 一般演題(口頭発表)
 - 7) ランチョンセミナー
7. 参加費
一般:7,000円
学生:5,000円
※参加は医療関係者に限らせていただきます。一般の方はご参加できません。

◆演題募集要項◆

演題募集期間

2011年12月19日(月)正午～2012年1月16-30日(月)正午まで

演題応募方法

演題の応募は、全て電子メールにより受け付けます。Microsoft Word (.doc) ファイルで作成し、電子メールで、演題抄録送付先までお送り下さい。

◆抄録作成要領

◎別 PDF の入力見本を必ずご確認の上、抄録入力用フォーマットをダウンロードして投稿してください。

- ・抄録本文は全角 1,100 文字以内。
- ・図表も使用できます。その場合、図表の使用枚数に制限はありませんが、本文とあわせて、必ず上記の入力フォーマット「抄録本文」の範囲内におさまるようにしてください。
- ・提出抄録に使用するフォントは MS 明朝で、サイズは 12 ポイントとしてください。
- ・演題名、筆頭著者氏名、所属機関名を必ずご記入ください。(上記の 1,100 文字には含みません)
- ・著者数は最大 10 名まで、所属は最大 8 施設まで登録できます。
- ・お一人あたりの応募演題数に限りはありません。
- ・使用言語は日本語です。

※本大会では、一般演題の中から興味深い症例を選び、「光線過敏症ケースカンファレンス」というセッションを設け、コメンテーターを置いて討論を充実させたいと考えております。応募された演題の中から「光線過敏症ケースカンファレンス」の演題を選ぶことをご了承ください。

◆応募資格について

皮膚科医ならびに光皮膚科学に関心を持つ医療関係者、研究者であること。

◆抄録送付について

- ・添付のファイル名は「筆頭著者の氏名を漢字」でご記入ください。
例:「東京 太郎.doc」
- ・メールの件名は「光皮膚科学研究会設立大会 演題抄録」とし、本文に下記事項を明記の上、演題抄録送付先までお送り下さい。

件名: 光皮膚科学研究会設立大会 演題抄録
本文: 1. 筆頭著者の氏名
2. 筆頭著者の所属機関名
3. 筆頭著者の所属機関の住所、連絡先
郵便番号:
住所:
TEL:
FAX:
E-mail:
4. 連絡先(筆頭著者と異なる場合のみ記載)
氏名、所属、住所、TEL、FAX、E-mail

【演題抄録送付先】

光皮膚科学研究会設立大会 運営事務局
株式会社オフィステイクワン内 担当 福田/山田
E-mail: photodarm1@cs-oto.com

※演題の受領後、3日以内に受領の返信をいたします。
受領返信が届かない場合には、受信が出来ていない可能性がございますので、お手数ではございますが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

採否通知

- ・採択結果は2011年2月上旬頃に当サイトにて公開いたします。
- ・演題の採否および発表日時は事務局に一任ください。

発表方法

- ・口演発表はPC(パソコン)による発表のみで、一面映写です。パソコンでの発表が困難な方は事前に事務局にご相談ください。

お問い合わせ先

ご不明な点は運営事務局までお問い合わせ下さい。

光皮膚科学研究会設立大会 運営事務局
株式会社オフィスイクワン内 担当 福田／山田
〒461-0004 名古屋市東区葵 3-12-7 あおいビル 2F
TEL:052-930-6145／FAX:052-930-6146
E-mail:photodarm1@cs-oto.com