

日本過酸化脂質・フリーラジカル学会
Japanese Society of Lipid Peroxide and Free Radical Research
第 30 回大会 ご案内および演題募集要項

会員各位

本年の日本過酸化脂質・フリーラジカル学会第 30 回大会を、下記の要領で開催致します。下記要領にて公募いたします一般演題以外に、「過酸化脂質・フリーラジカル研究の未来」、「生体危機とフリーラジカル」などのシンポジウムも企画いたしております。

奮ってご参加下さいますようご案内申し上げます。

1. 日 時：2006年10月20日（金）～21日（土）
2. 会 場：東京工科大学 片柳研究所棟（東京都八王子市）
(〒192-0982 東京都八王子市片倉町 1404-1 <http://www.teu.ac.jp/>)
3. 会 頭：山本順寛（東京工科大学バイオニクス学部 教授）
4. 参加登録費： 5,000円（懇親会費含む）当日会場にて徴収。
5. 一般演題締切： 2006年8月28日（月）必着

《演題募集要項》

一般演題を以下の通りに公募いたします。

- 1) **演題締切**：2006年8月28日（月）必着
- 2) **発表形式**：口頭発表およびポスター発表（いずれかのご希望を記入して下さい。）
- 3) **申込資格**：筆頭演者は日本過酸化脂質・フリーラジカル学会の会員に限ります。
(未入会の方は、事務局まで申し込んで下さい。)
- 4) **採否通知**：演題の採否は、プログラム委員並びに会頭にご一任ください。
結果は、プログラム編成後、9月末頃にE-mailにて通知予定です。
- 5) **発表時間**：口演 12分（発表9分／討論3分）（予定）。使用機材は、液晶プロジェクター。
ポスター 時間を設定して討論予定。（サイズは未定。H1800mm×W1200mmを予定）
- 6) **申込方法**：以下のように抄録を作成し、E-mailの添付書類（MS word98/2000, Macは2001も可）にて送信の上、プリントアウトしたオリジナル原稿を郵送下さい。
 1. 明朝 12ポイント程度、行間4ポイント程度、**サイズ：B5版**（横14cm×縦21cm）枠なし
 2. 演題名（英文の場合は全て大文字）、一行あけて演者氏名（発表者名の前に○印）、所属（英文の場合は所在地）、一行あけて本文。
 3. **枠外に、発表希望形式（口頭発表またはポスター発表）、連絡先（住所・Tel & Fax・e-mail）を明記。**
 4. 郵送いただいたオリジナル抄録をそのまま写真印刷いたします。
- 7) **演題送付先**：日本過酸化脂質・フリーラジカル学会事務局（京都府立医科大学大学院医学研究科 生体機能制御学教室内【旧：第一内科】）宛

8) 「学会賞」：公募を行います。演題応募者で、本学会における今後の活躍が期待されるものに対して学会賞の授与を予定しています。詳細については、学会 HP (<http://www2.kpu-m.ac.jp/~firstmed/G3.html>) を参照下さい。応募締切 8 月 21 日 (月) 必着。応募者は本学会会員に限ります。(入会希望の場合は、以下の事務局宛、入会書類一式をご請求下さい。)

9) 懇親会：

東京工科大学片柳研究所棟バンケットルーム： 20 日 (金) 17 時半～20 時 を予定いたしております。

10) 宿泊：

特にご準備はいたしません。会場近くには、京王プラザホテル八王子などがありますので、各自でお手配下さい。

【問い合わせ先】

第 30 回大会運営委員会事務局：山本順寛（東京工科大学バイオニクス学部）

〒192-0982 東京都八王子市片倉町1404-1 東京工科大学バイオニクス学部

Tel & Fax: 0426-37-2918 E-mail: <junkan@bs.teu.ac.jp>

日本過酸化脂質・フリーラジカル学会事務局（演題募集に関するお問い合わせ）

〒602-8566 京都市上京区河原町通広小路上ル梶井町 465 番 京都府立医科大学大学院医学研究科
生体機能制御学教室（【旧：第一内科】）

Tel: 075-251-5504 Fax: 075-252-3721 e-mail: jlpfr@koto.kpu-m.ac.jp

抄録様式

※講演抄録集は、例年通り B5 サイズを予定しています。

用紙設定：B5 サイズ 印刷スペース 横 14cm×縦 21cm（枠は表記しない。）

※左上角 横幅 2 cm 程度、演題番号記入用に空ける。

2cm

12cm

No.	演題名 講演者名、所属
本文 明瞭な文字（12 ポイント程度）で。	

21cm

枠外に 希望発表形式（口頭・ポスター）・連絡先（住所/TEL/FAX No.）を記入。