

第10回 Heme Oxygenase 研究フォーラム ご案内

会 期：

2014 年 8 月 29 日(金) 13:00~18:00 (予定)

会 場：

京都府立医科大学・青蓮会館（京都市上京区三本木通荒神口下ル上生洲町 1 9 7 の 1）

<http://www17.ocn.ne.jp/~syouren/>

プログラム（予定）：

1) 特別講演

「ビリルビンの生物学的多様性と抗酸化作用」

東京医科歯科大学難治病態研究部門 山口登喜夫 先生

2) 一般講演（口頭発表）【公募：所定の事項を記入の上お申し込み下さい。】

※一般講演の若手演者（40 歳程度まで）の中より、優秀な演題には奨励賞を授与し、賞状ならびに副賞を授与致します。また、本年 2014 年は国際 H0 学会*がシドニーにて 10 月に開催予定です。本研究会に講演発表された先生方で、国際学会に参加をされる方の中から、若干名に対するトラベルアワードも予定しております。是非、奮って、ご参加下さいますようお願い申し上げます。（*詳細は学会 HP: <http://hemeoxygenase2014.org.au/> をご参照下さい。）

※終了後、同会場内で意見交換会を予定しております。

発表演題（抄録原稿）締切

2014 年 7 月 11 日(金) (必着)

発表形式：

一般演題：口頭発表のみ（液晶プロジェクター使用、質疑応答含み 20 分を予定）

参加申込方法：

1. 発表参加の場合 申込者氏名、所属および連絡先（住所、E-mail および電話番号併記）、発表演題、希望発表形式、発表者氏名および所属（連名の方全員）を明記の上、抄録（800 字程度で、図表を一点含める）を、E-mail で申し込んでください。
2. 参加ご希望の方は、申込者氏名、所属および連絡先を明記して、E-mail で申し込んでください。

参加登録費：当日会場受付にて徴収。

研究者： 5,000 円

企業関係者：10,000 円

学生： 1,000 円 （いずれも講演要旨集代を含みます。）

研究会事務局・問合せ先：

Heme Oxygenase 研究会事務局：

内藤裕二、高木智久 E-mail: takatomo@koto.kpu-m.ac.jp

〒602-8566 京都市上京区河原町広小路梶井町 465 京都府立医科大学消化器内科学教室内

《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：2014年7月11日（金）必着
- 2) 発表形式：口頭発表
- 3) 採否通知：演題の採否は、プログラム委員並びに事務局にご一任ください。
結果は、プログラム編成後、8月初旬に E-mail にて通知予定です。
- 4) 発表時間：口演 20分（討論含む）（予定）。使用機材は、液晶プロジェクター。
- 5) 申込方法：以下のように抄録を作成し、E-mail の添付書類（MS word）にて事務局宛送信して下さい。
 1. 明朝 12 ポイント程度、行間 4 ポイント程度、サイズ：A4 版 1 枚（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、連絡先（住所・Tel & Fax・E-mail）を明記。
- 6) 演題送付先：第 10 回 HO 研究フォーラム 事務局宛
〒602-8566 京都市上京区河原町通広小路 上る 梶井町 465 番地
京都府立医科大学大学院医学研究科消化器内科学内
TEL: 075-254-8520 FAX: 075-254-8521 E-mail: takatomo@koto.kpu-m.ac.jp

抄録様式 ※講演抄録集は、A4 サイズを予定しています。

用紙設定：A4 サイズ 概ね下記サイズに収まるように作成。（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	13cm
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。 800 字程度で、なるべく図表を一点含めてください。 枠外に連絡先（住所/TEL/FAX No.）を記入。	

《参加申込み》

- 1) 参加希望の旨、明記の上、氏名、ご所属、連絡先（住所・TEL/FAX・E-mail）を e-mail にてお送り下さい。参加費は当日、受付にてお支払い下さい。
送付先： E-mail: takatomo@koto.kpu-m.ac.jp