

2024年8月16日

所属長 殿  
会員 各位

公社) 茨城県臨床検査技師会  
会長 大塚 光一  
学術研究部長 村田 佳彦

### 学会発表および投稿調査について (依頼)

会員各位におかれましては、公私共にご多忙の中、日頃の研究成果を関連学会および学会誌等への発表、論文投稿等とご活躍のこととお慶び申し上げます。

当会では、会員各位の幅広い学術研究活動について、特に臨床検査技師会以外の実績を調査し茨臨技会誌に掲載すると共に、当会の歴史および所属会員による学術活動成果の資料として保存しております。

お忙しい状況の中、誠に恐縮ですが、本年も調査を実施致したく、会員各位におかれましては、御協力下さいますようお願い申し上げます。

#### 記

- 調査対象：関連学会での発表および学会誌掲載、学術誌へ掲載されたもの。  
※日臨技・関甲信支部・茨臨技の主催学会および会誌は調査対象外とする。
- 調査対象期間：2023年4月1日～2024年3月31日
- 回収期限：2024年8月31日(土)
- 提出方法：エクセルファイルのメール送信(メールに添付されております)  
書式：下記の形式を参考に記載してください  
送信：表題を【2023年度発表投稿調査】とし [yoshihiko.murata@ibaraki-amt.jp](mailto:yoshihiko.murata@ibaraki-amt.jp) 宛てに送信してください。

(注) 回収期日までに受信できなかった場合は会誌に掲載されません。期限厳守でお願い致します。

以上

筑波大学附属病院 病理部 村田 佳彦

学会発表用書式 病院名：●●●病院 技師会以外が対象です

	学会名	開催地	開催月日	演題名	病院名	発表者
記載例	☆☆臨床検査学会	茨城県 水戸市	2023. 11. 01	○○○○○○○○	●●●病院	茨城 太郎

学術論文投稿用書式 病院名：●●●病院

	雑誌名	巻号	ページ	発行年	タイトル	病院名	筆頭者名
記載例	日本○○学会誌	50 (5)	632-640	2023	○△による○×の検討	●●●病院	茨城 花子