

奈良県病院薬剤師会 若手研究フォーラム 2026

1. 演題募集期間

2026年9月1日～10月30日

2. 募集演題

口頭発表

3. 応募資格

発表者は奈良県病院薬剤師会、または奈良県薬剤師会の会員である必要があります。

4. 応募方法

演題登録フォームよりご応募のほどお願いいたします。

<https://forms.gle/eSRBR9an5Hbzog7YA>

5. 演題の受領通知

演題受領確認は、演題登録時に入力された E-mail アドレスに「受領通知」を送信します。

6. 演題登録の確認・修正・削除

登録した演題を確認・修正・削除する場合は、メールにて問い合わせください。

7. 抄録作成要項

共同演者および所属施設について

共同演者は最大9名まで（筆頭演者を含めて10名）とさせていただきます。

2) 文字数

演題名：全角60字以内

本文：全角400字から800字以内（半角文字は1/2字と数えます）

内容は【目的】、【方法】、【結果】、【考察】などの順に、必ず項目を立てて記述してください。

8. 個人情報保護について

演題登録にて収集しました「氏名」「連絡先」「E-mail アドレス」は、本会開催目的以外に使用することはございません。

9. 演題採否通知

演題の採否の最終決定は主催者に一任いただきます。

採否の通知は、ご登録頂いた E-mail アドレス宛にご連絡いたします。

※ 募集演題は、研究報告、事例報告、体験報告、意見発表等、広く募集いたします。

10. 事前参加申込み

準備の都合上、参加登録フォームより事前参加申込みをお願いします。

事前参加申込みの無い方は、各種認定単位を取得できません。

<https://forms.gle/Gzie72G1LV2DyWec9>

■ 問い合わせ

奈良県病院薬剤師会 若手研究フォーラム
事務局担当 市立奈良病院 薬剤室 米田勝晃
TEL：0742-24-1252（内線 5863）
E-mail：nara-yakuzai@jadecom.jp