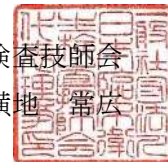


7日臨技発第17号
令和7年4月21日

一般社団法人日本臨床検査学教育協議会
加盟校 御中

一般社団法人日本臨床衛生検査技師会
代表理事 会長 横地 常広



第63回 大韓臨床病理士総合学術大会および国際カンファレンス
国際学生フォーラム 発表者募集に関するご案内

表題について下記の通り募集致します。

記

1) 対象学会

第63回 大韓臨床病理士総合学術大会および国際カンファレンス

会 期：令和7年9月20日(土)・21日(日)

※国際学生フォーラムの開催日時 令和7年9月20日(土) 時間未定

開 催 地：韓国蔚山広域市(蔚山コンベンションセンター)

派遣期間：2025年9月19日(金)～21日(日) 予定 ※現地ラボツアー等詳細は未定

2) 発表者の募集内容

① 第63回 大韓臨床病理士総合学術大会および国際カンファレンス 国際学生フォーラム

テ ー マ：Expanding the Frontiers of Medical Technology

-The Evolving Role of Medical Technologists in the Future of Healthcare

サブテーマ：Specialization, Innovation, and Leadership

-Preparing Medical Technologists for a Transformative Era in Global Healthcare

対 象 者：臨床検査技師養成校に在学中の学生

(発表時点で在校生であること、但し大学院生を除く)

採 択 数：最大2名

発表時間：5分発表/5分質疑応答

発表形式：英語口演(PPT)

抄 録：英文 (200-250words)

注意事項：国際学会での“臨床検査技師”の英語表記は「Biomedical Laboratory Scientists」
です。

旅程中は引率者がおりますので、担当教師や家族の同伴は、ご遠慮ください。

引率者の指示に従った行動をお願い致します。

ご主旨をご理解頂いた上で、応募ください。

<国際学生フォーラム発表者費用について>

国内移動費・渡航費用・韓国国内での交通費・宿泊代・学会登録料は当会が負担します。

但し国内移動費は立替で頂き後日清算致します。

3) 応募数：各校から2演題以内とする。(連名応募も可。ただし渡航して発表する方は筆頭演者1名のみ)

4) 申込方法

所属学校による「学生フォーラム発表者推薦状」・審査用の和文・英文(350words)の抄録案(書式別添)を添えて、担当教官より「件名」に第63回 大韓臨床病理士総合学術大会および国際カンファレンス 国際学生フォーラム 申込」と記載し3)申込先までメールにて送付願います。

※尚、ご提出いただいた抄録案は日臨技国際活動WGより内容の確内容の確認や修正等の御連絡をさせて頂くことがあります事、ご承知置き下さい。

※ご提出いただいた抄録案は、受領後3稼働日以内に受領メールをお送りさせて頂きます。

5) 申込み

締切り：令和7年6月15日(日)

申込先：一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 事務局担当：高橋、加藤

〒143-0016 東京都大田区大森北4丁目10番7号

TEL：03(5767)5435 Mail：kokusai@jamt.or.jp

※ 発表者の選考結果は、本会より令和7年6月中旬までに担当教員へご連絡致します。

※ 最終的な掲載抄録の提出期限は令和7年6月末迄とします。

以上

国際学生フォーラム発表者推薦状

学校名	
学校住所	
推薦学生名：	応募時学年：
性別： 男 女	
発表学会： 第 63 回 大韓臨床病理士総合学術大会および国際カンファレンス 国際学生フォーラム	
演題英文	
演題和文	
学生住所	
学生電話（携帯電話）	
学生 Mail	
海外経験（該当にすべて○） 1. 海外在住経験有り 2. 海外在学・留学経験有り 3. 海外旅行経験有り	
語学力（該当に○） 1. 日常会話程度 2. TOEIC スコアあり（ 点）	

担当教員情報

教員氏名	役職
所属名称	
連絡先 TEL	Fax
Mail	
推薦理由	