

# シンポジウムについて

1.応募資格	福島医学会会員
2.応募方法	シンポジウムの企画内容(①～⑦)について記載した書類(様式自由)を本学会に提出してください。 企画内容 ①シンポジウムのテーマと意義 ②企画代表者(所属 役職 氏名) ③講演予定者 ④参加者の対象範囲(年齢等) ⑤参加見込数 ⑥開催時期 ⑦開催場所
3.応募締切	令和7年5月2日(金)
4.応募提出先	〒960-1297 福島県福島市光が丘1番地 福島県立医科大学附属学術情報センター内 福島医学会事務局 TEL/024-547-1696 FAX/024-547-1996 E-Mail/f-igaku@fmu.ac.jp
5.審査結果及び結果の通知	福島医学会幹事会で審査のうえ、本年度の評議員会・総会合同会で決定し、令和7年6月末までに通知します。
6.提案が採用された場合	開催費として本学会より30万円を助成します。 ※時期・場所は任意ですが令和7年度内(令和8年3月迄)に開催してください。