

演題募集のご案内

各 位

会長 新田 敏正

第35回奥羽大学歯学会を、下記の要領で開催いたします。
多数のご参加をお待ちしております。

記

発表形式：一般口演，特別講演，クリニカルカンファレンス，
症例展示，国際学会参加報告

期 日：平成15年6月14日(土)

会 場：奥羽大学 第2講義棟第3・4講義室

締 切 日：平成15年5月7日(水)正午（期日厳守）

申 込 先：〒963-8611 福島県郡山市富田町字三角堂31-1
奥羽大学歯学部 歯学部長秘書室 宛

TEL：024-932-8931（内線：2214）

申込方法

一般口演，クリニカルカンファレンス，症例展示，国際学会参加報告，すべて所定の演題申込用紙をご使用下さい。

演題申込用紙に記入例を参照し必要事項を記入後，コピーを3部添付してお申し込み下さい。

【問合せ先】

奥羽大学歯学会学会担当 福井和徳 (Kazunori FUKUI)

奥羽大学歯学部歯科矯正学講座

〒963-8611 福島県郡山市富田町字三角堂31-1

TEL：024-932-8931（内線2345）

FAX：024-938-9192（病院長秘書室）

e-mail：fukuk@alles.or.jp