

第44回奥羽大学歯学会 演題募集のご案内

各 位

会 長 天野 義和

第44回奥羽大学歯学会を、下記の要領で開催いたします。
会員の皆様からの多数の応募をお願い致します。

発表形式：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 (I.C.S.)

特別講演：(講 師) 公立大学法人福島県立医科大学 学 長 高地 英夫 先生
(演 題) 未定

期 日：平成19年11月10日 (土)

会 場：奥羽大学 第2講義棟第3・4講義室

締 切 日：平成19年10月9日 (火) 当日消印有効

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
(☎：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，I.C.S.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。

【その他】

- ・口演時間は8分，追加討論2分の形式を予定して下さい。
- ・スライドはライカ判とします。スライドの文字は，聞き手の立場になってははっきりと見やすいものにして下さい。なお，縦スライドは上下がスクリーンからはみだす恐れがありますので，横スライドの使用をお勧めします。液晶プロジェクターによる発表を希望される場合は，リハーサルを行いますので学会前日午後6時にデータファイル(CD-R)持参のうえ学会会場へお越しください。
- ・演者および共同研究者は本会々員であることが必要です。
- ・演題の採否は学会委員会にご一任下さい。
- ・示説発表はI.C.S.のみとし，抄録とポスターには，1.学会名 2.日時 3.場所を明示して下さい。
- ・発表者は800字程度の事後抄録を学会当日総合受付でご提出下さい。また，1.4MB(2HD)フォーマットのディスクでテキスト・ファイルとしてご提出下さい (I.C.S.の事後抄録は必要ありません)。

【問い合わせ先】

学会担当 福井和徳 (成長発育歯学講座)

☎：024-932-8931，内線2344

e-mail：fukuk@alles.or.jp