

# 第79回九州歯科学会総会演題募集

第79回九州歯科学会総会を次の通り開催致しますので、多数ご参加ください。

1. 期 日：2019年5月25日（土）、5月26日（日）
2. 会 場：九州歯科大学講堂
3. 会 費：正会員、歯科医師、医師…………… 3,000円  
研修歯科医、コメディカル・コメディカルスタッフ… 1,000円  
学部学生…………… 無 料
4. 募集演題：口頭発表、ポスター発表
5. 演題申込および発表形式など：演題申込に際しては、次の点にご留意ください。
  - 1) 発表者および共同発表者は、全員会員に限ります。
  - 2) 発表形式は、口頭発表およびポスター発表とします。
  - 3) 優秀発表賞エントリー演題については募集要項をご覧ください。

(イ) 口頭発表やポスター発表は受付限度枠があります。場合によっては発表形式が希望通りにならない場合がありますのでご了承ください。

(ロ) 口演会場には、液晶プロジェクター1台を用意します。なお、コンピュータのOSはWindows 10、ソフトはMicrosoft Power Point 2010です。

(ハ) 口頭発表、ポスター発表とも、演題申込の際に講演抄録を提出してください。登録は九州歯科学会ホームページより「総会・学術大会 演題エントリーフォーム」へアクセスをいただき、手順を追ってご登録ください。なお、発表内容（約700以内）は、目的、方法、結果、考察、結論（まとめ）の順に記載してください。

なお、目的は多くの会員、参加者の目を引くように強調文字で記載します。目的は、この研究が歯学（医学）・医療・保健・教育等に有用であることを他領域の会員にも理解しやすいように記述して下さい。

(ニ) 講演抄録の作成要領に不明な点がございましたら学会事務局までご連絡下さい。  
※演後抄録はございませんので、講演抄録は注意して作成して下さい。
6. 演題申込締め切り日：2019年2月25日（月）（期日を厳守して下さい。）
7. 演題申込先：〒803-8580 北九州市小倉北区真鶴2-6-1 九州歯科大学内  
九州歯科学会事務局  
TEL (093) 582-1131（内線）7505  
TEL/FAX (093) 571-9555（直通）  
E-mail: kds.gakkai@gmail.com  
URL: <http://kyu-dent-soc.com/>