

## 第 65 回 NPO 法人日本口腔科学会中国・四国地方部会のご案内

第 65 回 NPO 法人日本口腔科学会中国・四国地方部会  
会長 山本 哲也

第 65 回 NPO 法人日本口腔科学会中国・四国地方部会を下記の要領で開催致します。多数の演題発表とご参加を頂きますようご案内申し上げます。

### 記

日 時：平成 29 年 11 月 10 日（金）19：00～（予定） 会員懇親会  
平成 29 年 11 月 11 日（土） 9：00～（予定） 日本口腔科学会中国・四国地方部会  
一般演題，ワークショップ（未定），学術研修会（「腫瘍に対する T 細胞戦略」高知大学医学部免疫学講座 宇高恵子教授）

会 場：平成 29 年 11 月 10 日（金）：ザクラウンパレス新阪急高知  
〒780-8561 高知県高知市本町 4-2-50, TEL：088-873-1111, FAX：088-873-1145  
平成 29 年 11 月 11 日（土）：高知市文化プラザ「かるぽーと」11 階 大講義室  
〒780-8529 高知市九反田 2-1, TEL：088-883-5061, FAX：088-883-5069

参 加 費：日本口腔科学会認定医；3,000 円（認定医更新単位登録料を含む），医師・歯科医師・歯科衛生士・その他；2,000 円，歯学部学生；無料，懇親会費；5,000 円（いずれも当日受付にて徴収させていただきます）

### 演題募集要項：

1. 申し込み方法：演題名，所属，発表者（演者に○），前抄録（400 字以内，フォント：MS 明朝 10.5），連絡先（郵便番号，住所，電話番号，FAX 番号，E-mail アドレス）を記載したファイル（MS Word 2010）を添付して，E-mail にて下記事務局アドレスまでお送りください。申し込まれた方には受領確認メールを返信いたします。受領確認メールが届かない場合は，下記までお問い合わせください。
2. 演題締め切り：平成 29 年 10 月 10 日（火）12：00 必着
3. 発表形式：発表は PC プロジェクター（Windows, Microsoft PowerPoint 2010）による口演形式に限らせていただきます。なお，口演発表時間 6 分，質疑応答時間 3 分を予定しております。発表データは CD-R または USB フラッシュメモリーにて，当日会場までお持ち下さい。
4. 後抄録：前抄録と同じ形式にて平成 29 年 11 月 30 日（木）12:00 までにメールでお送りください。ご提出のない場合は前抄録を使用させていただきます。

### 問い合わせ先：

第 65 回 NPO 法人日本口腔科学会中国・四国地方部会事務局  
準備委員長：笹部 衣里  
〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮 185-1 高知大学医学部歯科口腔外科学講座内  
TEL：088-880-2422, FAX：088-880-2424, E-mail：im40@kochi-u.ac.jp