

第 55 回 NPO 法人 日本口腔科学会 北日本地方部会のご案内

第 55 回 NPO 法人 日本口腔科学会北日本地方部会
会長 牧野 修治郎
(社会医療法人北斗 北斗病院 歯科口腔外科 部長)

会 期 : 2017 年 5 月 26 日(金)・27 日(土)

会 場 : フォーポイントバイシェラトン函館 3 階
北海道函館市若松町 14 番 10 号

ホームページ : <http://kitanihon2017.jp/>

特 別 講 演 : 「再生医療資源としてのヒト歯髄細胞の有用性」
岐阜大学大学院医学系研究科 病態制御学講座 口腔病態学分野
教授 柴田 敏之 先生

評 議 員 会 : 5 月 26 日(金) 12:00~13:00 (予定)

会 員 懇 親 会 : 5 月 26 日(金) 19:00~21:00 (予定) フォーポイントバイシェラトン函館 3 階

演題募集要項

申し込み方法 : ホームページより専用ファイルをダウンロードし、必要事項を記入後、ファイルを添付し、
件名 : 「第 55 回演題申し込み」として、E-mail (kitanihon2017@hokuto7.or.jp) でお送りください。
お申し込みの方には受領のメールを返信致します。

発 表 形 式 : PC プロジェクター (Windows10 ; Microsoft PowerPoint 2013)
単写による口演発表、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 PC 受付
までお持ち下さい。PC の持ち込みは原則受け付け致しません。

発 表 : 発表時間は後日メールにてお知らせ致します。

演題・抄録受付期間 :

2017 年 1 月 4 日(水)~2017 年 2 月 7 日(火)必着

利益相反 (COI) の開示 :

特定非営利活動法人 日本口腔科学会の利益相反 (COI) 開示に関する指針等により、利益相反 (COI) の開示が求められています。以下の 2 点についてご協力をお願い致します。

- (1) 演題登録時に「利益相反 (COI) 自己申告書」(様式 1) により開示
- (2) 口演発表時に (様式 2) により開示

※本学会ホームページ「利益相反 (COI)」を参照してください。

学 会 参 加 費 : 10,000 円、当日受付にて徴収致します。

懇 親 会 費 : 5,000 円、当日受付にて徴収致します。

宿 泊 案 内 : (有) ツーリスト道南 担当者 : 矢島、小野、小山内

TEL : 0138-62-1125 E-mail : tdonan@m09.alpha-net.ne.jp

学 会 事 務 局 : 実行委員長 北田秀昭 社会福祉法人函館厚生院 函館中央病院 歯科口腔外科 (函館市)
準備委員長 高野昌士 社会医療法人北斗 北斗病院 歯科口腔外科 (帯広市)

〒080-0833 北海道帯広市稲田町基線 7-5

TEL : 0155-48-8000 FAX : 0155-47-3094

E-mail : kitanihon2017@hokuto7.or.jp