

第 49 回 NPO 法人日本口腔科学会九州地方部会のご案内（第 2 報）

第 49 回 NPO 法人日本口腔科学会九州地方部会

大会長 新 崎 章
準備委員長 西 原 一 秀

第 49 回特定非営利活動法人日本口腔科学会九州地方部会を下記の要領にて開催いたします。多数先生方のご発表とご参加をお願い申し上げます。

記

- ・会 期：平成 28 年 10 月 15 日（土）午前 9 時 50 分（開始予定）
- ・会 場：沖縄県男女共同参画センター「ているる」ホール
〒 900-0036 沖縄県那覇市西 3-11-1
TEL：098-866-9090 FAX：098-866-9088
- ・評議員会：平成 28 年 10 月 15 日（土） 昼食時
沖縄県男女共同参画センター「ているる」2 階 会議室
- ・理事長講演（30 分予定）：
「日本口腔科学会の事業計画」
丹沢秀樹 NPO 法人日本口腔科学会理事長・千葉大学大学院医学研究院口腔科学 教授
- ・特別講演（各 20 分予定）：
 1. 大矢亮一 産業医科大学歯科口腔外科 教授
 2. 杉浦 剛 鹿児島大学大学院医歯学総合研究科顎顔面機能再建学講座
顎顔面疾患制御学分野 教授
 3. 中山秀樹 熊本大学大学院生命科学研究部感覚・運動医学講座
歯科口腔外科学分野 教授
 4. 山下善弘 宮崎大学医学部感覚運動医学講座顎顔面口腔外科学分野 教授
- ・学会参加費：1,000 円（学会の当日受付にて徴収いたします）
- ・会員懇親会：日 時；平成 28 年 10 月 14 日（金） 17：00 ～（予定）
場 所；波の上ビーチサイド エスパーナ（予定）
<http://nami-espana.jp/bbq/form.php>
参加予定者の人数を準備の都合上、確認させていただきます。
別紙の「宿泊・懇親会・OP 申し込み用紙」に各講座・施設・個人の参加予定者を記載してお送りください。
後日、直前に最終の人数確認をさせていただきます。

懇親会費：5,000 円（予定）

・演題募集要項：

今回は、講演時間等を考慮して発表形式は、口演発表と一部（5～10 演題）で示説（ポスター）発表の予定としております。演題申し込みの際に、「口演」「示説（ポスター）」のご希望をお知らせください。できる限りご希望に沿えるようにいたしますが、事務局の判断により発表形式を変更していただく場合がございますので、予めご了承ください。なお、発表形式は、後日、各演者に改めてお知らせ致します。

1. 口演は、スライド単写、Windows Power point を使用したコンピューターとプロジェクターによる発表と致します。スライド枚数に制限はありませんが、時間厳守でお願いします。発表時間は1題6分～7分、質疑応答3分を予定していますが、口演時間等の詳細は、後日、各演者に改めてお知らせ致します。
2. 示説（ポスター）発表のサイズならびに口演時間等の詳細は、後日、各演者に改めてお知らせ致します。
3. 演題申込方法：演題名、所属、発表者（演者に○）、連絡先（住所、電話番号、FAX 番号、メールアドレス）、Microsoft Word で作成した抄録（400 字以内）、利益相反（COI）開示の申告書を添付の上、件名「第 49 回口腔科学会九州地方部会演題申し込み」として下記アドレスまで E-mail にてお送り下さい（郵送での申込は受付致しません）。
演題申し込み時に、ご希望の発表形式を抄録の末尾に記載してください。
申し込みの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。
E-mail アドレス：JSSOkinawa2016@gmail.com
4. 演題・抄録申込締め切り日：平成 28 年 8 月 19 日（金）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。

なお、COI についてのご質問は学会事務局までお願いします。

- 1) 演題登録時に「学会発表時の自己申告」（様式 1）により開示
- 2) 口演発表時に（様式 2）により開示

※ 指針および様式は日本口腔科学会の以下のリンクからダウンロードいただけます。

<http://stomatol.umin.jp/coi/index.html>

・問い合わせ先：

琉球大学大学院医学研究科顎顔面口腔機能再建学講座

第 49 回 NPO 法人日本口腔科学会九州地方部会

準備委員長 西原一秀

〒 903-0215 沖縄県中頭郡西原町字上原 207 番地

TEL：098-895-1192 FAX：098-895-1431

E-mail：kazuhide@med.u-ryukyu.ac.jp

