

「第 59 回広島県歯科医学会」併催「第 104 回広島大学歯学会」の
一般口演およびポスター発表の申込みについて（第 1 報）

標記学会を、下記により開催いたします。

一般口演およびポスター発表の申込方法を以下のとおり案内いたしますので、大会テーマにとらわれず、多くの発表申込みをお待ちしております。

（※ ポスター発表は、今年度もパネルは 1 枚のみの使用でお願いします。）

開催日時：令和 2 年 11 月 15 日（日）午前 9 時～午後 4 時

開催場所：広島県歯科医師会館 2 階

＜大会内容＞ テーマ「感染症」

・一般口演

・特別講演

講演 1

講師：広島大学大学院医系科学研究科 ウイルス学 教授 坂口 剛正 氏

講演 2

講師：広島大学病院 感染症科 教授 大毛 宏喜 氏

・ランチョンセミナー

・ポスター発表

・業者展示

*** 新型コロナウイルス感染症拡大状況によっては、時間・内容等が変更となる場合がございますので、ご理解の程、よろしくお願いいたします。**

＜発表形式＞

詳細は、「広島歯科医学雑誌第 46 巻第 1 号（令和元年）」79 頁に掲載の“広島県歯科医学会発表規定（平成 30 年 3 月 1 日改訂）”をご参照下さい。

なお、“広島県歯科医学会発表規定（平成 30 年 3 月 1 日改訂）”については、広島県歯科医師会ウェブサイト (<https://www.hpda.or.jp>) へ掲載しておりますので、ご確認下さい。

＜申込方法＞

裏面の申込書に必要事項を明記のうえ、抄録（800 字以内）を添付して郵送もしくは電子メールにてお申し込みください。申込書のデータが必要な場合は県歯会ウェブサイトからダウンロードされるか、下記担当までご連絡願います。

（郵送の場合）書留郵便にてご送付ください。＜※必ずコピー等控えを取ってください＞

（電子メールの場合）件名を「一般口演およびポスター発表申込書」とし、書類を添付してください。

＜申込締切日＞

令和 2 年 8 月 31 日（月）

※プログラム作成の都合上、期日を過ぎてのお申込みは受理いたしかねる場合もございますので、期日厳守にてお願い申し上げます。

＜お申込み・お問合せ先＞

申込み等に関するお問い合わせは、下記まで TEL、FAX、郵便、電子メールにてお願いいたします。

〒732-0057 広島市東区二葉の里 3-2-4

広島県歯科医師会 学術部宛

TEL : 082-263-8020 / FAX : 082-261-1720

E-mail : gakujutsu@hpda.or.jp

「第 59 回広島県歯科医学会」併催「第 104 回広島大学歯学会」

一般口演およびポスター発表

< 発 表 申 込 書 >

<希望発表形式>

PC (Windows) ➔ (ポスター発表への変更 可 ・ 否)
 ポスター発表

<申込責任者>

申 込 日	令和 年 月 日		
ふりがな氏名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
E - m a i l			

<発 表 内 容>

演 題			
所 属			
発表時間 (一般口演のみ) ※希望発表時間を○ 印で囲んで下さい	8 分	・	10 分
		・	15 分
ふりがな氏名 ※演者には○印と、 ふりがなをご記入 ください	----- ----- ----- -----		

- ※事前抄録は、ワープロソフトを用い 800 字以内で作成して下さい。
- 郵送の場合は、作成したデータを CD-ROM に保存し、「申込書」及び「印刷した抄録原稿 (A4 判)」と併せ、書留郵便にてご送付下さい。
- ※液晶プロジェクターは 1 台のみご使用いただけます。
- ※動画のご使用は、Microsoft Windows Media Player で再生可能なものに限りです。
DVD-Video の再生はご遠慮下さい。
- ※申込締切日は 令和 2 年 8 月 31 日 (月) です。プログラム作成の都合上、期日を過ぎてのお申込みは受理いたしかねる場合もございますので、予めご了承下さい。
- ※開催内容や時間の変更等がある場合は、申込責任者に連絡いたします。
- ※ご記入いただきました個人情報、広島県歯科医師会が責任を持って管理し、「第 59 回広島県歯科医学会」以外の事業では利用いたしません。