

**「第64回広島県歯科医学会」併催「第109回広島大学歯学会例会」の
一般口演およびポスター発表の申込みについて(ご案内)**

標記学会を、下記の日程により開催する運びといたしました。一般口演およびポスター発表の申込方法をご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、パネルは1枚のみ)

開催日時：令和7年11月9日(日) 午前9時00分～午後4時00分

開催場所：広島県歯科医師会館 2階

<大会内容> テーマ「包括的歯科診療」

- ・一般口演
- ・特別講演

演題：「包括的歯科診療～現象と時間の視点から～」(仮)

講師：山口県周南市開業

小川歯科医院 院長 小川 廣明 氏

- ・ランチョンセミナー
- ・ポスター発表 ・業者展示

*** 時間・内容等は変更となる場合もございますので、ご理解の程、よろしくお願いいたします。**

<発表形式>

“広島県歯科医学会発表規定(平成30年3月1日改訂)”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、ご確認ください。

<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本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をお願いします。

(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7年8月29日(金)

※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。

<お申し込み・お問合せ先>

申し込み等に関するお問い合わせは、下記まで TEL、FAX(082-261-1720)、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64回広島県歯科医学会」併催「第109回広島大学歯学会例会」

一般口演およびポスター発表

< 発 表 申 込 書 >

<希望発表形式>

☐ 一般口演
 ※本会 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、PC を用いて 800 字以内で作成してください。

メールの場合は gakujutsu@hpda.or.jp へお送りください。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ください。

※一般口演発表会場の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します。

DVD-Video の再生はご遠慮ください。

※申込締切日は令和 7 年 8 月 2 9 日 (金)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、予めご了承ください。

※ご記入いただきました個人情報は、広島県歯科医師会が責任を持って管理し、「第 64 回広島県歯科医学会」以外の事業では利用いたしません。