

(一社) 日本外傷歯学会第 19 回日本外傷歯学会総会・学術大会演題募集のご案内

大会長 山本 一世  
実行委員長 谷本 啓彰

第 19 回日本外傷歯学会総会・学術大会を下記の要領で演題を募集いたします。

記

日時：2019 年 7 月 6 日（土）～7 日（日）

会場：大阪歯科大学創立 100 周年記念館

〒540-0008 大阪市中央区大手前 1-5-17

一般演題募集：口頭発表（8 分発表，2 分質疑応答）

**演題申し込み方法**：演題名，所属，発表者（演者に○），連絡先（郵便番号，住所，電話，E-mail アドレス）に Microsoft Word（12 ポイント）で作成した抄録（500 字以内，文字数 50 字×行数 10 行）と利益相反（COI）自己申告書を添付の上，件名を「演題申し込み」として下記の提出先まで E-mail にてお送りください。お申込みの方には受領のメールを返信いたします。

発表における筆頭発表者には、演題登録時に COI（conflicts of interest）に関する自己申告書の提出が求められます。様式等の詳細については学会ホームページ（<http://www.ja-dt.org/file/COI-shinkokusyo-gakkai.pdf>）をご参照ください。

「事前抄録提出時の注意」

以下の研究発表および症例報告の場合は所属機関の倫理委員会・動物実験委員会，未承認新規医薬品等審査委員会等，あるいは日本外傷歯学会倫理委員会等の適切な審査機関による承認を得ている研究であることを抄録に明記してください。

- 1) ヒトを対象とした研究発表
- 2) 動物を対象とした研究発表
- 3) 臨床試料（ヒト抜去歯など）を用いた研究発表
- 4) 適応外使用の薬剤・機器あるいは国内未承認薬・未承認治療法の使用を含む症例発表
- 5) 再生医療等安全性確保法に定められている再生医療等技術を含む研究発表

提出先 : gaisyou-19@cc.osaka-dent.ac.jp

演題・抄録締め切り : 2019年5月7日

発表形式 : 講演は PC プロジェクター単写, 横のみです. Power Point2007 以降でご用意ください (Windows 版のみ). 動画は使用できません. 発表は会場に用意した Windows 搭載 PC での発表となります.

なお, 口頭発表 (共同発表者を含む) は会員であることが条件ですので, あらかじめ手続きを行ってください.

(一社) 日本外傷歯学会第 19 回日本外傷歯学会総会・学術大会

大会長 山本 一世

実行委員長 谷本 啓彰

〒540-0008 大阪市中央区大手前 1-5-17

大阪歯科大学歯科保存学講座内

第 19 回日本外傷歯学会総会・学術大会事務局

E-mail : gaisyou-19@cc.osaka-dent.ac.jp

Tel : 06-6910-1524 Fax : 06-6910-1052