

第48回（公社）日本口腔外科学会 中国四国支部学術集会のご案内

第48回（公社）日本口腔外科学会 中国四国支部学術集会

会長 目 瀬 浩

第48回（公社）日本口腔外科学会中国四国支部学術集会を下記の要領にて開催致します。
多数の先生方のご発表、ご参加をお願い致します。

記

日 時：2019年5月25日（土）午前9時25分（開会予定）

会 場：福山市生涯学習プラザ 〒720-0812 福山市霞町一丁目10番1号 まなびの館 ローズコム4階

参 加 費：2,000円 当日受付にて徴収させていただきます。

専門医制度の単位登録：

本学会会員の方は、「会員証」にて受付をします。必ずご持参ください。

※会員証での読み込み完了時にプリントアウトされるレシートは、会員専用ページ「MyWeb」
で単位登録を確認するまで保管してください。

特 別 講 演：「外科医46年—軌跡と伝えたい想い—」 福山市病院事業管理者 高倉 範尚 先生

教 育 講 演：「頭頸部癌術後の嚥下改善手術について」 福山市民病院 耳鼻咽喉科 統括科長 山下 安彦 先生

「頭頸部再建における有茎皮弁および局所皮弁の勘どころ」

福山市民病院 形成外科 統括科長 山本 康弘 先生

備 考：本会終了後に歯科臨床医リフレッシュセミナーを開催致します

演題募集要項

1. 申込方法：演題名、所属、発表者（演者に○）、前抄録（400字以内、フォント：MS明朝10.5）、連絡先（郵便番号、住所、電話番号、FAX番号、E-mailアドレス）、「口腔外科学研究の利益相反（COI）自己申告書」（様式1）を記載したファイル（MS Word 2013）を添付して、E-mailにて下記学会事務局アドレスまでお送りください。

申し込まれた方には受領確認メールを返信致します。

受領確認メールが届かない場合は、下記までお問合せください。

2. 演題抄録応募期間：2019年3月11日（月）～2019年4月13日（金）

3. 発表形式：発表はPCプロジェクター（Microsoft PowerPoint 2013）による単写による口演形式に限らせて頂きます（動画は使用できません）。

口演時間7分、質疑応答3分の予定です。

PCの持ち込みは原則受付いたしません。

発表ファイルはUSBメモリーにて、当日PC受付に提出してください。

4. 利益相反（COI）の開示

（公社）日本口腔外科学会口腔外科学研究の利益相反（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) 演題申し込み時に「口腔外科学研究の利益相反（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「諸規則」→「口腔外科学研究の利益相反（COI）に関する指針」を参照してください。

学 会 事 務 局：〒721-8511 福山市蔵王町5-23-1

福山市民病院 歯科口腔外科 準備委員長：山本 大介

TEL：084-941-5151（代表） FAX：086-941-5159

E-mail: fukuyama48jsomschushi@gmail.com

(公社) 日本口腔外科学会主催 歯科臨床医リフレッシュセミナー開催のお知らせ

第48回(公社)日本口腔外科学会中国四国支部学術集会に引き続いて、下記のごとく一般歯科臨床医・歯科口腔外科標榜医および本学会会員に対するセミナーを開催いたします。多数のご参加をお願い致します。

記

日 時：2019年5月25日(土) 18:00～19:00(予定)

会 場：福山市生涯学習プラザ
〒720-0812 福山市霞町一丁目10番1号 まなびの館 ローズコム4階

対 象：一般歯科臨床医，歯科口腔外科標榜医，本学会会員

内 容：テーマ「乳腺専門医が語る進行再発乳癌治療と骨転移治療関連顎骨壊死」

講 師：福山市民病院 乳腺甲状腺外科 統括科長 池田 雅彦 先生

受 講 料：3,000円

申 込 方 法：当日受付にて受講料3,000円をお支払いください。
本学会会員の方は「会員証」により受付をします。必ずご持参ください。
会員以外の方は受付にて申込用紙にご記入の上、受講料をお支払いください。

専門医制度の単位登録：

会員は、セミナー終了後も会員証にてご登録ください。
遅刻、早退者には単位付与がされない場合があるため、ご注意ください。
会員証での読み込み完了時にプリントアウトされるレシートは、
会員専用ページ「MyWeb」で単位登録を確認するまで保管してください。

修 了 証：本学会会員の方には毎月雑誌をお送りしております宛先にお送りします。
会員以外の方には、受講申込書の住所へお送りします。

問 合 せ 先：第48回(公社)日本口腔外科学会中国四国支部学術集会 事務局
〒721-8511 福山市蔵王町5-23-1
福山市民病院 歯科口腔外科
準備委員長：山本 大介
TEL：084-941-5151(代表)
FAX：086-941-5159
E-mail: fukuyama48jsomschushi@gmail.com