

第 78 回（社）日本口腔外科学会九州地方会のご案内

第 78 回（社）日本口腔外科学会九州地方会
会長 中 村 誠 司

第 78 回（社）日本口腔外科学会九州地方会を下記の要領にて開催いたしますので、多数の演題発表とご参加を頂きますようご案内申し上げます。

記

日 時：2010 年 9 月 4 日（土）10：00～17：00 の予定

会 場：九州大学医学部百年講堂

〒812-8582 福岡市東区馬出 3 丁目 1 番 1 号

参加費：1,000 円（学会当日受付にて徴収させていただきます）

演題募集要項

1. 発表形式：発表は口演のみとし、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。詳細は各演者に改めてお知らせ致します。口演時間は 6 分、質疑応答 2 分を予定しております。
2. 演題申込：演題名、所属、発表者（演者に○）、内容抄録（400 字以内）を E-mail にてお送りください。郵送での申込は受付致しませんのでご注意ください。
E-mail：sasaguri@dent.kyushu-u.ac.jp
3. 演題申込締め切り：2010 年 7 月 16 日（金）

演題申込・問い合わせ先

〒812-8582 福岡県福岡市東区馬出 3 丁目 1 番 1 号

九州大学大学院歯学研究院口腔顔面病態学講座顎顔面腫瘍制御学分野

第 78 回（社）日本口腔外科学会九州地方会

準備委員長 笹栗正明

TEL：092-642-6447 FAX：092-642-6386

E-mail：sasaguri@dent.kyushu-u.ac.jp