

第49回（公社）日本口腔外科学会 近畿支部学術集会のご案内

第49回（公社）日本口腔外科学会 近畿支部学術集会
会長 濱田 傑

平素は格別のお引き立てを賜り誠に有難うございます。

この度、第49回（公社）日本口腔外科学会 近畿支部学術集会を下記の要領にて開催いたします。
多数の先生方のご発表・ご参加を賜りますようご案内申し上げます。口腔外科領域における幅広い分野からの演題をお待ちしております。

会 期：2018年6月23日（土）

会 場：近畿大学 東大阪キャンパス 実学ホール
〒577-8502 大阪府東大阪市小若江3-4-1
ホームページ：<http://www.kindai.ac.jp/>

交 通：近鉄大阪線・長瀬駅からの経路（徒歩約10分）または、
近鉄奈良線・八戸ノ里駅からの経路（徒歩約20分、バス約6分）

特 別 講 演：「骨粗鬆症治療と顎骨壊死に関連した診療連携」

近畿大学医学部附属奈良病院 整形外科リウマチ科教授 宗圓 聡 先生

参 加 費：3,000円（当日会費のみ。本学会会員の方は、参加登録のため会員証を持参ください。）

専門医制度の単位登録：

本学会会員の方は、「会員証」にて受付をしますので、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。

<演題募集要項>

申し込み方法：演題名、所属、発表者（演者に○）、内容抄録（400字以内、MS wordにて作成）、連絡先（住所、電話番号、Email、Fax）をCD-Rに記録し下記住所までレターパック等で郵送してください。

フォントはMS明朝でポイントは10.5に統一してください。

演者および共同発表者は本学会の会員に限ります。

申し込まれた方にはメールあるいは郵送にて受領の連絡をいたします。

申し込み後2週で受領の連絡がない場合は下記までお問い合わせください。

演題締め切り：2018年4月27日（金）

発表形式：PCプロジェクター（単写、対応機種はWindows 7, 8, 10, Power Point 2007, 2010, 2013）による口演発表のみです。発表時間6分、質疑応答2分の予定です。

発表データは2018年6月8日（金）までにCD-Rに記録して下記住所まで郵送してください。

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いたします。

(1) 演題登録時に「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」→「利益相反（COI）に関する指針」をご参照ください。

<申し込み・問い合わせ先>

第49回（公社）日本口腔外科学会近畿支部学術集会 事務局

準備委員長：榎本 明史

〒589-8511 大阪府大阪狭山市大野東377-2

近畿大学医学部附属病院 歯科口腔外科

TEL：072-366-0221

FAX：072-367-9218

E-mail: enomotoa@med.kindai.ac.jp

(公社) 日本口腔外科学会主催

第114回歯科臨床医リフレッシュセミナー開催のお知らせ

第49回(公社)日本口腔外科学会近畿支部学術集会に引き続いて、下記の要領で一般歯科臨床医・歯科口腔外科標榜医および本学会会員を対象としたセミナーを開催致します。多数のご参加をお願い致します。

記

日 時：2018年6月23日(土) 17:00～18:30(予定)

会 場：近畿大学 東大阪キャンパス 実学ホール
〒577-8502 大阪府東大阪市小若江3-4-1

対 象：一般歯科臨床医，歯科口腔外科標榜医，本学会会員

テ ー マ：「がん薬物療法専門医が考える頭頸部がんの薬物療法」

講 師：近畿大学医学部 内科学腫瘍内科部門 講師 田中 薫 先生

受 講 料：3,000円(当日セミナー受付にてお収めください)

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」により受付いたしますので、必ずご持参ください。
会員以外の方は受付にて申込要旨にご記入の上、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、雑誌送付先へお送り致します。

会員以外の方には、受講申込用紙記載の住所に送付させていただきます。

問い合わせ先：第49回(公社)日本口腔外科学会近畿支部学術集会 事務局

準備委員長：榎本 明史

〒589-8511 大阪府大阪狭山市大野東377-2

近畿大学医学部附属病院 歯科口腔外科

TEL：072-366-0221

FAX：072-367-9218

E-mail: enomotoa@med.kindai.ac.jp