

2025 年度 岐阜歯科学会

総会および第 194 回例会演題募集のご案内

担当講座: 口腔機能修復学講座 歯科補綴学分野 全部床義歯学

記

1. 開催日 2025 年 8 月 9 日(土) 午後 1 時 30 分より (総会終了後すぐ)

2. 会場 朝日大学1号館3階 第4大講義室 (会場は変更になる場合がございます)

3. 演題申込み

1) 申込み方法

下記申込書の必要事項を明記して、歯学部事務課内 岐阜歯科学会 Box まで提出いただくか、または事務局宛に電子メールにて送信してください。

・演題 ・演者名 ・所属および内線番号 ・座長 ・演者 PC 持込 他
(共著者で未会員の方は、必ず事前に岐阜歯科学会へお問い合わせください)

抄録原稿提出締切日まで延長します 申込締切: 2025年6月30日(月)

2) 抄録原稿(A4 用紙で 1-2 頁以内, MS 明朝, 10.5 ポイント, 図・表の掲載も可)

・Word データを事務局宛に電子メール(下記アドレス)で送付してください。

・印刷原本(1 部)を歯学部事務課内 岐阜歯科学会 Box へ提出願います。

提出締切: 2025 年 7 月 19 日(土)

3) 事後抄録 (※事前抄録と同じであれば提出の必要はありません)

口演内容をコンパクトにまとめた事後抄録(800 字以内)を、例会終了から 1 週間以内に事務局までご提出ください。事後抄録は岐阜歯科学会雑誌に掲載されます。

※事後抄録の見本

岐阜歯科学会 HP の雑誌 51 巻 3 号に記載のある【第 193 回岐阜歯科学会】をクリックのうえ、ご参照ください。事後抄録には図・表や写真は掲載不可です。

事務局メールアドレス **gifusika@dent.asahi-u.ac.jp**

キリトリ

一般口演演題申込書 (第 194 回)

整理番号

受付日

演 題	
演 者 (口演者に○印)	
所属および内線番号	()
座 長	
演者PC持込	Mac ・ Windows ・ USBメモリのみ
メールアドレス	

※申込受領の確認メールを返信させていただきます。メールアドレスのご記入にご協力ください。