



一般社団法人 日本外傷歯学会

第24回 日本外傷歯学会総会・学術大会
大会テーマ「全身疾患の中での外傷歯」
会期：令和6年8月31日（土）～9月1日（日）
場所：神奈川県横浜市中区住吉町6-68
〒231-0013

【 演題募集のお知らせ 】

以下の要領で演題を募集いたします。

演題申し込み期間

2024年4月8日（月）～7月15日（月）

《 発表者の資格 》

筆頭および共同発表者は本学会会員に限ります。

学会未入会の方は日本外傷歯学会ホームページから入会申し込みを行ってください。

また年会費未納の方は日本外傷歯学会事務局へご連絡ください。

日本外傷歯学会事務局

〒803-0862 福岡県北九州市小倉北区今町2-12-13

TEL：093-562-6886 FAX：093-562-6887

《 一般口演 》

当日会場での発表となります。

発表時間は1演題につき講演8分、質疑応答2分の合計10分です。

プロジェクターは各会場1台で、スライド枚数に制限はありません。
アプリケーションについては windows PC Office365 PowerPoint
を準備します。

《 演題申込み 》

添付の「**口演発表申込み願い**」ファイルに必要事項を記入し、メール添付で下記大会事務局アドレスに送付してください。

ファイル名とメールの件名は、「**第24回演題申込み（氏名）**」としてください。

メール本文にも氏名、所属、住所、TELを明記してください。

フォントは、和文ではMS明朝、欧文ではTimes New Romanを使用し、サイズは12ポイントで記載してください。

演題名（50字以内）、演者（10名以内、発表者に○）、所属を明記してください。

抄録本文は600字以内で作成をお願いします。

送付先メールアドレス：jadt2024yokohama@gmail.com