

「口演」および「ポスター発表」演題募集要項

1. 演題申込方法

「口演発表」および「ポスター発表」を募集します。演題申込書と事前抄録は電子データを下記アドレスにメール添付にて茨歯会事務局までご提出をお願いします。「演題申込書」「抄録書き込み用紙」は茨歯会 HP よりダウンロードしてお使い下さい。

ダウンロード先 URL :

茨歯会 HP「茨城県歯科医学会」ページ

http://www.ibasikai.or.jp/?page_id=1198

〒310-0911 水戸市見和2丁目292番地の1 茨城県歯科医師会学術委員会 宛

phone : 029-252-2561

e-mail : id-01-gakujutu@ibasikai.or.jp

2. 募集方法

原則として一般公募とします。

3. 申込資格

発表者は、以下のいずれかに該当する方といたします。

- ・茨城県歯科医師会会員
- ・会員の診療所において歯科医療に従事する方
- ・茨城県歯科技工士会会員
- ・茨城県歯科衛生士会会員
- ・会員，ならびに当該地区の地区歯科医師会会長の推薦を受けた方
(非会員の発表については，委員会の判断によります)

4. 発表内容について

発表者が日常臨床において責任をもって実践しているものであれば内容は問いません。ただし，演題の採否についての最終決定は，委員会の判断によります。

5. 演題申込期限

令和7年10月31日（必着）

6. 口演時間・投影装置について

①口演発表時間は8分，質疑応答2分です．申し込み多数の場合，発表時間の変更の可能性あります．

②使用できるプロジェクタとスクリーンは1台です．

口演発表する方は令和8年3月6日（金）までに，プレゼンテーションファイルをメールにて茨歯会事務局まで提出して下さい．（正確に作動するかを確認の上，事務局より連絡いたします．学会当日の提出はお断りいたします．）使用できるプレゼンテーションソフトはPowerPoint, Keynote です．

③個人のPCを用いて発表をご希望される方は、必ず当日の試写が必要です．（場所、時間は後日指定させていただきます）試写が出来ない場合は発表をキャンセルさせて頂く場合がございますので、ご注意願います

7. ポスター発表時間及び展示方法について

展示方法：展示にはヨコ120cm×タテ205cmの掲示版を用意します．タイトル，所属及び発表者名は各自で用意し， 掲示板上から20cmに取り付けて下さい．

発表方法：ポスター発表の質疑応答の時間を設定し，討議する予定です．

8. 演題申込書記入要項

①※印以外の欄に記入して下さい．

②「口演」，「ポスター発表」ともに，演題申込書および事前抄録の電子データを提出して下さい．

③所属の記入方法：個人開業医は歯科医院名（地区歯科医師会名），大学関係者は大学，学部，講座名を，病院関係者は病院，診療科名（地区歯科医師会名）を明記して下さい．表記方法詳細は「事前抄録用原稿執筆要項」記載に従って下さい．

④「氏名」欄に演者を筆頭とし○印を付け，共同研究者はその後に列記して下さい．「ふりがな」を必ず記入して下さい．

⑤「ポスター発表」はテーブルを用意しますので，必要な方はお申し込み下さい．