

# 第 227 回関東地方会・第 38 回北日本地方会・ 第 26 回合同地方会 演題募集のご案内

NPO 法人日本歯科放射線学会 第 227 回関東地方会・第 38 回北日本地方会・第 26 回合同地方会を下記要領で開催したく存じます。ご多忙中とは存じますが、多数のご発表、ご参加をお待ちしています。

**開催名称：**NPO 法人日本歯科放射線学会 第 227 回関東地方会・第 38 回北日本地方会・  
第 26 回合同地方会

**期 日：**平成 30 年 7 月 14 日（土） 12：30～17：00 （予定）

**場 所：**昭和大学 4 号館 5 階 500 号室

**特別講演：**中村雅典 教授 （昭和大学歯学部口腔解剖学講座）

”骨形成と造血：正常と疾患（仮称）”

**参加費：**1,000 円 **懇親会費：**3,000 円 （当日受付でお支払いください）

**懇親会：**18：00～20：00（予定） **場所：**昭和大学 6 号館 1 階「カフェ・ド・アミ」

## 演題募集要領

件名<合同地方会演題申込>とし、演題名、発表者氏名、所属機関を記載し、E-mail にてお申込み下さい。

1. 宛先：godo26@dent.showa-u.ac.jp
2. 発表は PC プロジェクター（単写）、Power point（Windows）を予定。USB でお持ちください。
3. 演題申し込み締め切り ~~平成 30 年 6 月 16 日（土曜日）~~  
**※演題締め切りを 6 月 26 日（火）まで延長しました**
4. 事後抄録：演者の方は 400 字程度の事後抄録（Word ファイル）を CD にて提出してください。

## ご協力をお願い

準備の都合上、6 月末までに、施設ごとに、講演会および懇親会の参加予定人数をお知らせいただければ幸いです。

担当世話人：荒木 和之

準備委員長：関健次

担当事務局連絡先：〒145-8515 東京都大田区北千束2-1-1

昭和大学歯学部口腔病態診断科学講座 歯科放射線医学部門

TEL 03-3787-1151 (内線 215)

Fax 03-5702-5633

E-mail [godo26@dent.showa-u.ac.jp](mailto:godo26@dent.showa-u.ac.jp)

加藤