

2023年9月吉日

**NPO 法人日本歯科放射線学会 第237回関東地方会
演題募集および参加登録開始のご案内**

担当世話人：五十嵐千浪

実行委員長：若江 五月

謹啓

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

NPO 法人日本歯科放射線学会第237回関東地方会を下記の要領にて開催いたします。

ご多忙とは存じますが、多数のご発表並びにご参加をお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：令和6(2024)年2月3日(土) 13:30~17:30 (予定)

会 場：230-8501 横浜市鶴見区鶴見 2-1-3 鶴見大学記念館 第1講堂・第2講堂

開催形式：オンサイト

学会参加費：地方会参加のみ 2,000円

地方会+情報交換会参加 3,000円

世話人会：令和6(2024)年2月3日(土) 12:20~13:20 (予定)

鶴見大学記念館 セミナー室 2-1、2-2 (詳細は後日メールで配信いたします)

大会予定：一般口演：13:30~14:50

特別講演：15:00~15:50(質疑応答を含む)

鶴見大学歯学部クラウンブリッジ補綴学講座 教授 小川 匠 先生

仮題「顎口腔機能と嚥下機能の調和した次世代CAD/CAMシステムの構築」

一般口演：16:00~17:15

情報交換会：17:30~19:30 (会場から徒歩5分圏内予定)

【演題募集要綱】

募集期間：令和5(2023)年11月13日(月) から 令和5(2023)年12月11日(月)

演題申し込み及び参加申し込みはメールでのみ受付いたします。

宛 先：dept-radiology@tsurumi-u.ac.jp

メール件名：237 演題申込 発表者の氏名

一般演題は口演のみで、発表時間 10 分、質疑応答 5 分を予定しています。

- ① 演題名
- ② 発表者氏名
- ③ 所属機関名
- ④ 連絡先 (E-mail、日中連絡可能な電話番号)
- ⑤ 地方会参加のみ または 地方会 + 情報交換会 のどちらか一方
上記を本文に記載してください。

抄録は Word 形式にて「演題名、発表者氏名、所属機関名」を含め 400 字程度で作成し、**令和 5(2023)年 12 月 25 日(月)までにメール件名『抄録 237 申込者の氏名』**でご送付ください。
尚、演題申込と同時に抄録を添付打頂いてもかまいません。

発表者は演題申込をもって参加登録といたします。【参加登録方法】要綱に従い参加費をお振入ください。

【参加登録方法】

参加登録期間：令和 5(2023)年 11 月 13 日(月)から令和 6(2024)年 1 月 31 日(水)

宛 先：dept-radiology@tsurumi-u.ac.jp

メール件名：参加登録 237 登録者の氏名

本文に下記内容を記載してください。

- ① 所 属
- ② 住 所
- ③ 氏 名
- ④ 連絡先(E-mail、日中連絡可能な電話番号)
- ⑤ 地方会参加のみ または 地方会 + 情報交換会 のどちらか一方

参加費は個人ごとに 2 月 2 日までに下記振入口座へお振入をお願いします。

必ず、演者及び参加者と振入人を同一名にしてください。

参加証と領収書は会場にてお渡しいたします。振込確認できない場合は参加証をお渡しできません。

学会参加費：地方会参加のみ 2,000 円

地方会+情報交換会参加 3,000 円

感染対策を含め、当日での金銭の授受は行いませんので、事前振込にご協力ください。

《振込先》

三井住友銀行 鶴見支店 店番 572 普通預金 口座番号 7071778

NPO 法人日本歯科放射線学会 第 51 回学術大会 大会会長小林馨

(以前の大会主催時作成した口座のため大会名が異なりますが不正な口座ではありません。)

以上