

演題募集

— 発表要項 —

1. 一般演題は、ポスター発表です。
2. 事前に抄録を提出して下さい。

— 抄録作成要領 —

1. 発表者氏名は口頭発表者に○およびふりがなを付けて下さい。
2. 所属はある程度略記し、()書きで氏名のあとに付けて下さい。
3. 本文は1ページ1000字以内(題名・所属は含まない)。【目的】、【方法】、【結果】、【考察】等に分けて記述してください。
4. 図表や写真は原則使用できません。
5. レイアウトは事務局で編集させていただきます。
6. 抄録はwordファイルで作成し、jaicoh22@jcpf.or.jpまでEメールの添付ファイルでお送り下さい。抄録本文の前に、氏名・所属・連絡先(住所、電話、FAX、Eメール)を入力してください。
7. 郵送にて提出される場合は抄録のプリントアウトとデータ(CD等)を下記郵送先へ お送りください。また、その際には氏名・所属・連絡先(住所、電話、FAX、Eメール)を明記してください。
8. 抄録提出後、受領確認のEメールを送信します。もし、抄録提出後1週間程度経過しても受領のメールが届かない場合には、下記へお問合せください。
9. 抄録の提出締切は平成23年6月13日(月)です。

サンプル (Word)

| | |
|--|----------------------------|
| <h3>タイトル</h3> | |
| <small>こくさいた ろう</small> ○国際太郎、協力花子 (JAICOH病院) | |
| 【目 的】 | 本文 1000字 以内 |
| 【方 法】 | |
| 【結 果】 | |
| 【考 察】 | |

◆ 問い合わせ先及び郵送先 ◆

〒464-8651 名古屋市千種区末盛通2丁目11番地
愛知学院大学歯学部 口腔先天異常学研究室内
第22回歯科保健医療国際協力協議会総会および学術集会 事務局
E-mail : jaicoh22@jcpf.or.jp 電話/FAX 052-759-2151

<http://www.jcpf.or.jp/jaicoh22>