

第9回 日本再生歯科医学会学術大会・総会

【大会テーマ】

The Future ～WELLNESS～

再生歯科医学・医療の貢献

会 期 平成 23 年 9 月 10 日（土）

会 場 大阪国際会議場（12 階特別会議場）

大阪府大阪市北区中之島 5 丁目 3-51

演題募集要領

学術大会では一般講演の演題を下記の要領で募集しております。

多くの皆様のご発表をお願いいたします。

1. 発表形式：ポスター発表を予定しています。

09：30～16：30 ポスター掲示

13：00～13：40 ポスター討論

2. 申込方法：以下の項目を含むように Word（ver.は不問）にて抄録を作成し、E-mail にファイルを添付してお申し込み下さい。（件名を「演題登録」として下さい）

- * 演題名
- * 発表者（演者に○）、所属
- * 演題名、発表者（フルネーム）、所属の英文（J Oral Tissue Engin に掲載します）
- * 抄録（本文 600 字以内、形式は自由です）
- * 連絡先（氏名、住所、Tel、E-mail アドレス（必須））

E-mail 送付先：学術大会事務局 odu-bc@cc.osaka-dent.ac.jp

受付・プログラム・ポスターサイズ等は E-mail にてお知らせいたします。

3. 申込締切：平成 23 年 8 月 1 日（月）必着

申し込み・問合せ先

第9回日本再生歯科医学会学術大会事務局（準備委員長 鎌田愛子）

〒573-1121 大阪府枚方市楠葉花園町 8-1 大阪歯科大学学生化学講座

TEL 072-864-3055 FAX 072-864-3155

E-mail : odu-bc@cc.osaka-dent.ac.jp