第７６回
日本大学歯学会総会・学術大会
演題募集要項

総会・学術大会

日時：令和６年５月１９日（日）

場所：日本大学歯学部　創設百周年記念講堂（本館７階）

Ⅰ　申込方法

１　資　格

演者および共同発表者は本学会会員に限ります（演者は共同発表者も含め，本学会会員であることを必ず確認してください）。

本学会未入会の方は入会手続きが必要となりますので，必ず事務局に御連絡ください。

また，日本大学口腔科学会会員の方は，会費３，０００円を事前に納入いただくことで発表可能となります。その旨事務局に御連絡をお願い致します。

なお，日本大学大学院歯学研究科第３学年(令和６年度)による研究中間報告としての発表である場合も，会員登録は必要です。

２　演題申込締切

令和６年４月１日（月）【厳守】

３　申込先

日本大学歯学会事務局（４号館２階）（メール：de.shigakukai@nihon-u.ac.jp）

※メールによるデータおよびプリントアウトしたものを御提出ください。

４　申込方法

メールによる提出の際，メール件名および添付ファイル名を「歯学会演題応募（筆頭演者氏名）」としてください（Macは推奨しておりません）。また，必ずプリントアウトしたものを併せて事務局窓口に御提出ください。

なお，大学院歯学研究科第３学年による研究中間報告の免除については，教務課（３号館１階）にて別途手続きが必要となりますので御注意ください。

５　採択順位

指導教授１名につき２演題以上申し込む場合は，採択希望順位をつけて提出してください。ただし，最終的な採択は本会が決定いたします。

Ⅱ　演題申込書作成上の注意（記入例を参照）

１　氏　名

①　演者が２名以上の場合は，筆頭演者氏名の頭に〇印を記載してください。

②　演者の所属が異なる場合は，氏名の後に数字で所属を区別してください。

２　所　属

所属は大学名等を含めた正式名称で記入してください。

３　抄　録

①　必ず本文８００字以内を厳守してください。

②　著者校正は不可となります。

③　御提出いただいた抄録は，学術大会終了後，本学会誌“日大歯学”に掲載されますので，記載内容に誤りのないよう十分御注意願います。

Ⅲ　発表方法

１　口演時間は８分間，質疑応答は２分間です。

２　本学会所有のPCおよび液晶プロジェクターを使用した口演とし，資料等の配付は不可となります。

３　口演用PCへのファイル保存および削除作業の詳細については，後日，お知らせいたします。

日 本 大 学 歯 学 会

事務局：日本大学歯学会事務局（研究事務課内）

〒101-8310　東京都千代田区神田駿河台１－８－１３（４号館２階）

TEL 03-3219-8060　FAX 03-3219-8324

E-mail： de.shigakukai@nihon-u.ac.jp