

お知らせとお願い

I. 学会参加の皆様へ

参加登録受付

受付場所：1F A会場前ロビー
受付時間：5月21日（土）8:00～
5月22日（日）8:30～

1. 事前登録者受付

- (1) 「事前登録者受付」にてプログラム・抄録集、参加証をお受け取りください。
- (2) 参加証に所属と氏名を記入の上、事務局が用意するネームカードホルダーに入れ、会期中は必ず着用してください。着用していない場合スタッフがお声掛けすることがございます。ご了承ください。

2. 当日登録受付

- (1) 「大会参加申込書」に記入の上、「当日登録受付」で参加費を納入し、プログラム・抄録集と参加証をお受け取りください。
歯科医師：10,000円
歯科衛生士：4,000円
- (2) 参加証に所属と氏名を記入の上、事務局が用意するネームカードホルダーに入れ、会期中は必ず着用してください。着用していない場合スタッフがお声掛けすることがございます。ご了承ください。

3. プログラム・抄録集の販売

プログラム・抄録集のご購入をご希望の方は2,000円で総合受付にて販売いたします。

4. 会場

(1) クローク

クロークは8号館1Fスクエアにご用意しています。尚、貴重品、精密機器等の紛失、破損等の責任は負いかねますので、各自保管をお願いします。

<クローク開設時間>

5月21日（土）8:00～18:00

5月22日（日）8:30～15:45

(2) 呼び出し等

総合受付廻りの伝言板をご利用ください。緊急の場合は、総合受付にお申し付けください。

5. 評議員会のお知らせ

5月21日（1日目）の午後12：00より本館4F「会議室」において口腔科学会、口腔外科学会の北日本地方会評議員会を開催いたします。

昼食を用意しておりますので、両学会評議員の先生は午前の講演が終了後、会場にご参集ください。（事務局向いのエレベーターでお上がりください）

6. 懇親会のお知らせ

懇親会は5月21日（1日目）の午後6時30分から、新潟グランドホテルにおいて開催いたしますので、奮ってご参加ください。

懇親会費は5,000円です。参加費と引き換えに、参加シールをお渡しします。

当日に参加費と同時に申し受けますが、懇親会場でも受け付けます。

新潟グランドホテル 3F 悠久の間

〒951-8052 新潟市中央区下大川前通3ノ町2230

Tel: 025-228-6111

（会場行き無料シャトルバスが午後6時に大学正面入り口前より発車いたします）

7. 企業展示・ドリンクサービス

8号館1Fスクエアにて、企業展示ならびにドリンクサービスを行います。

8. 生涯研修カード

日本歯科医師会会員の先生は、当日、日歯生涯研修カードをご持参ください。

9. お願いとご案内

- (1) 日本歯科大学新潟生命歯学部では、平成19年4月1日より 敷地内全面禁煙を実施しております。会期中、学内では喫煙のスペースは全くございません。
喫煙する場合、敷地外でお願いすることになりますので、ご理解のほど宜しくお願い申し上げます。
- (2) 発表中の写真撮影およびビデオ撮影については原則禁止とし、発表者より許可を得た場合のみ撮影可といたします。
- (3) 5月21日（土）10:00～17:00に限り、**医の博物館**の公開を行います。是非一度、お立ち寄りください。（企業展示、クロークの2F）
- (4) 病院の駐車場をご利用の方は、総合受付にて、駐車券に無料パンチを受けてください。

Ⅱ. 座長と演者の先生方へ（一般口演）

発表時間は6分、質疑応答は4分以内とします。

1. 座長の先生へのお願い

- (1) ご自分の担当開始15分前までに次座長席にお越しください。
- (2) 質疑・応答に関しては、1演題4分以内に収まるようにご協力願います。

2. 演者の先生へのお願い

一般演題の演者ならびに共同発表者は、発表される学会の会員であることが原則です。未入会の方は事前に下記学会事務局までお申し込み下さい。

NPO法人日本口腔科学会事務局

〒135-0033 東京都江東区深川 2-4-11

一ツ橋印刷（株）学会事務センター

Tel: 03-5620-1953 E-mail: jss-service@onebridge.co.jp

URL: <http://stomatol.umin.jp/prof/nyukai.html>

社団法人日本口腔外科学会事務局

〒108-0074 東京都港区高輪2-20-26-202

Tel: 03-5791-1791 Email: office@jsoms.or.jp

URL: http://www.jsoms.or.jp/?page_id=23

- (1) 次演者の方は、発表の20分前に次演者席へお着きください。
- (2) 発表時間は、講演終了時間1分前に黄色ランプ、終了は赤ランプでお知らせいたします。

PCプレゼンテーションについて

●発表形式

- 1) 本会は事務局にてご用意するパソコンをお使いいただきます。投影枚数に制限はありませんが、動画は使用できません。
- 2) 発表形式はすべて、PCによる発表（1面）のみとなります。
- 3) 本学会で対応するアプリケーションソフトは Windows版Microsoft PowerPoint2003/2007/2010です。
- 4) 発表データはUSBメモリー、CD-Rでお持ちください。
尚、万一のトラブルに備え、バックアップデータを記録したメディアをご用意ください

●当日の流れ

- 1) 発表開始時間の60分前までにスライド受付（各会場（A・B）前）にてデータ登録、動作確認をしてください。記録媒体にてお持ちいただいたデータは、オペレーターがネットワークサーバーにコピーし、各会場のPCに転送します。
尚、コピーしたデータは、発表終了後に主催者が責任を持って消去いたします。
- 2) 学会当日のデータ変更ならびにパソコンの持込には対応できません。

●発表データ作成についてのご留意点

- 1) 発表データはUSBメモリー、CD-Rでお持ちください。
CD-Rでお持ち頂く場合は、必ずファイナライズされた状態でご持参ください。
尚、万一のトラブルに備え、バックアップデータを記録したメディアをご用意ください。
- 2) 本学会でご用意しておりますコンピューターのOSとアプリケーションは以下の通りです。
OS：Windows 7
アプリケーション：Windows版Microsoft PowerPoint2003/2007/2010
※Macintosh版PowerPointで作成したデータは、Windows版Microsoft PowerPointでデータを開いた際、画像データが表示されないことがあります。必ずWindows版Microsoft PowerPointで試写をしたうえでデータをお持ち下さい。また、万が一に備え、Macintosh本体のご持参をお願いします。
- 3) フォントは文字化けを防ぐため下記のフォントにて作成してください。
日本語…… MSゴシック、MSPゴシック、MS明朝、MSP明朝
英語……… Arial, Arial Black, Century, Century Gothic, Times New Roman
- 4) 画面の解像度はXGA（1024×768ピクセル）です。
データの作成時、画面の設定をご確認ください。
- 5) お持ちこみのメディアは最新のウイルス駆除ソフトで事前にウイルスチェックを行ってからお持ちください。

3. 事後抄録の提出

(口腔科学会発表分のみ事後抄録の提出をお願いします。口腔外科学会発表分の提出は不要です)
事後抄録は400字以内です。口腔科学会雑誌の投稿規定に従って、A4判用紙にWordファイル(Word 2003/2007/2010)にて40字×20行で作成して下さい。1ページ目を表紙とし、演題番号、演題、演者名(演者に○印)、所属を記載、2ページ目に抄録内容を記載して下さい(手書きはご遠慮下さい)。5月末日までに事務局補佐室(kitanihon2011@shinsen.biz)にE-mailにて送信して下さい。

尚、事前抄録は書式が異なり使用できませんので、必ず提出されるようお願い致します。

Ⅲ. 連絡先

[学会事務局]

日本歯科大学新潟生命歯学部 口腔外科学講座

準備委員長：森 和久

〒951-8580 新潟市中央区浜浦町1-8

Tel: 025-267-1500 内線242 Fax: 025-267-9061 (医局直通)

E-mail: kitanihon2011@shinsen.biz

[事務局補佐室]

株式会社新宣 朱鷺メッセ営業所

〒950-0078 新潟市中央区万代島5-1 万代島ビル19F

Tel: 025-243-7040 Fax: 025-243-7041

E-mail: kitanihon2011@shinsen.biz