

第53回福岡歯科大学学会総会・学術大会演題募集のご案内

■開催概要■

会 期 : 令和8年12月13日(日)
会 場 : 福岡歯科大学50周年記念講堂 【対面方式による現地開催】
〒814-0193 福岡市早良区田村2丁目15-1
メインテーマ:【睡眠障害と歯科医療の接点】
大 会 長 : 古賀 千尋(福岡歯科大学口腔医療センター 教授)
大会事務局 : 〒814-0193 福岡市早良区田村2丁目15-1
福岡歯科大学学会事務局内
電話番号: 092-801-0425 内1186

■演題・抄録募集■

以下の要領で演題・抄録を募集いたします。多数のお申し込みをお待ちしています。

1. 演題種別(発表形式):

- 1) 一般口演発表・症例口演発表 (各分野から1演題にてお願い致します。)
- 2) 一般ポスター発表・症例ポスター発表

※発表形式については学会長に一任ください。

2. 発表者の資格:

- 1) 発表者(筆頭演者ならびに共同演者)は、福岡歯科大学学会会員に限りません。
- 2) 未入会の方は、速やかに学会事務局にて入会手続きをしてください。

※ご不明な点は、学会事務局までお問い合わせください

3. 演題・抄録申し込み方法:

以下の例にしたがって、MSWord ファイル(MS 明朝体、10.5pt)で演題申し込み原稿を作成し、大会事務局(gakkai@fdcn.ac.jp)にメール添付にてお送りください。

【記載要領】

- 1) 希望する発表形式をご記入ください。
なお、演題採否および発表形式については学会長に一任ください。
- 2) 演題、所属、氏名をご記入ください。発表者は筆頭に記入し下線を付けてください。
- 3) 複数の分野にわたる発表には最初に発表者の所属分野¹⁾とし、それ以外の分野名後に²⁾, ³⁾のように上付き文字でご記入ください。
- 4) 抄録は300字以内とします。
- 5) 学会賞の審査希望の有無を明記してください。
- 6) 倫理審査が必要な演題は研究許可番号を明記できるものに限りません。 症例報告は、発表に関して患者の同意を得たことを明記してください。

(記載例)

発表形式：口演

血清 Ca^{2+} 濃度の変動に伴うラット有郭乳頭の免疫組織科学的研究

福岡歯大・有床義歯学分野¹⁾，歯科保存学分野²⁾，成育小児歯科学分野³⁾

福岡一郎¹⁾，佐賀 一²⁾，熊本太郎³⁾，

血清 Ca^{2+} 濃度の低下が，味蕾細胞の活性化と増殖能を低下させ，味蕾の turnover を延長させる
のではないかと推測されているが，その証明がなされていない・・・・・・・・・・。

学会賞審査：あり

倫理審査研究許可番号 _____

4. 演題・抄録申し込み先：

e-mail：gakkai@fdcnet.ac.jp

福岡歯科大学学会事務局（担当：松田）

5. 演題・抄録募集締め切り：

令和8年 8月 28日（金） 17：00必着