参加者・発表者の皆様へ・ご案内とお願い

1. 受 付

8月25日(土) 8:20~

8月26日(日)8:20~

東京歯科大学水道橋校舎 本館 13F 学会受付にて登録を行います。

クロークは会場奥のセミナー室に設置します。

・ネームカード(参加証)を使用していない方の入場はお断りいたします。

2. 会 場

東京歯科大学水道橋校舎 本館 13F

〒 101-0061 東京都千代田区神田三崎町 2-9-18

・病院のエレベーターは 13F には参りません。正面入り口から(白山通り側)左奥の TDC ビルのエレベーターをご利用ください。

3. 名 札.

受付でお渡しします。所属および氏名を記入の上、会場内では常時着用してください。また、口腔病理専門 医資格更新および口腔検査認定医資格更新のために必要ですので保管してください。

4. 抄録集・バーチャルスライドによる症例検討供覧

抄録は on line での公開になり抄録集は配布しません。また、症例検討スライドはバーチャルスライド (http://153.149.10.64/) にてご覧いただけます。

今大会期間中、学会場(本館 13F、14F)に限り、無線 LAN サービスをご利用いただけます。SSID、パスワードは会場にてご案内いたします。なお、バーチャルスライドに用いる①ユーザー名、②パスワードは事前配信したメールを参照ください。

5. 昼 食

8月25日 (土) は 11:40 から第2 講義室、第3 講義室の出入り口でお弁当とお茶を配布します。第1 講義室内での飲食は厳禁ですのでご注意ください。

また、昼食の数には限りがありますのでご了承ください。

6. 発表者の方へ

I 利益相反に関して

今回の総会・共催学術大会では、発表するすべての筆頭演者において、COI(Conflict of Interest:利益相反)の開示を必須とすることとします。発表者の先生方は利益相反に関するスライド(以下参照)を発表スライドの2枚目またはポスターの最後に必ず入れてください。

参考例

第29回日本臨床口腔病理学会総会 第11回日本口腔検査学会総会 共催学術大会 COI開示

筆頭発表者名

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などはありません。





参考例

第29回日本臨床口腔病理学会総会 第11回日本口腔検査学会総会 共催学術大会 COI開示

筆頭発表者名

演題発表に関連し、開示すべき利益相反関係にある企業などとして、

- ①顧問: ②株保有·利益: ③特許使用料: ④講演料: ⑤原稿料: ⑥受託研究·共同研究費: ⑦奨学寄付金:
- ⑧寄附講座所属: ⑨贈答品などの報酬





Ⅱ 口頭発表者の方へ 一症例検討一

- 1. 発表時間について
 - · 症例検討:発表 10 分 質疑応答 5 分
- 2. 発表は会場の PC で行います。
 - ・当日は発表データをお預かりします。持ち込み PC による発表は原則お断りいたします。
 - · PowerPoint の発表者ツールを使用することはできません。
 - ・PowerPointでスライドを作成する場合、4:3のサイズで作成してください。
- 3. 発表データについて
 - ・以下の PC を使用します。

Windows OS 10.8

Microsoft Office PowerPoint 2013, 2010

- ・USBメモリーに保存し、他の PC で動作確認後、お持ちください。
- ・保存ファイル名は発表者の「演題番号 氏名. pptx」としてください。
- ・発表データ受付(PC 受付)は大会受付に設置します。

症例検討:発表スライドデータは、

8月26日(日)8:30~9:00に

受付に提出してください。

・データは発表終了後、事務局にて消去させていただきます。

Ⅲ ポスター発表者の方へ

1. ポスター発表者の受付はいたしません。発表者は各自の演題番号が記載されたポストイットをポスターの左上角とする定位置にしてポスターを掲示してください。

掲示用両面テープと発表者用リボンは大会受付に用意いたします。

2. ポスターの貼付、撤去の日時は以下の通りです。

貼 付:8月25日(土) 8:30~ 9:00

発表時間:8月25日(土)16:30~18:00(P-1, P-3)

8月26日(日) 8:30~ 9:10 (P-2, P-4)

自由討論とし、発表者は必ずその場にいてください。

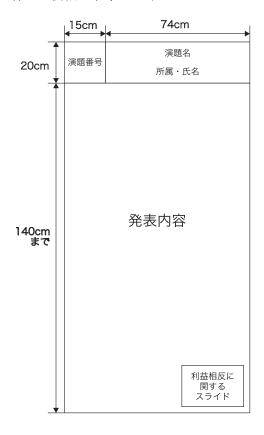
ただしP4学生部門は座長付きプレゼンテーション(発表5分 質疑2分)です。

閉会式にて各部門ポスター賞を発表します。

撤 去:8月26日(日)13:00~13:30

会場内、会場周辺でのポスターの廃棄はご遠慮ください。

3. ポスターサイズは縦 160cm 以内、横 89cm 以内で作製してください。 特に、横幅は厳守してください。



7. 懇 親 会

日 時:2018年8月25日(土)18:00~19:30 会 場:東京歯科大学水道橋校舎 西棟1Fラウンジ

会 費:医師・歯科医師(会員・非会員) 当日7,000円

歯科衛生士・メディカルスタッフ (会員・非会員)当日 3,000 円大学院生 (会員・非会員)当日 3,000 円

学生(会員・非会員) 無料