**第44回日本小児歯科学会中四国地方会大会**

**一般演題、専門医・認定医・認定歯科衛生士資格更新ケースプレゼンテーション**

**演題申込書**

|  |
| --- |
| 受付番号　　　　　　　　　　　　　　　事務局にて記入 |

**演題申込および抄録提出締め切り　　2025年8月31日（日）**

|  |  |
| --- | --- |
| 演題名 |  |
| 発表者 | 演者には○印をつけ、発表者全員にふりがなをして下さい |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　FAX:  E-mail :　　　　　　　　　　＠ |

○専門医・認定医・認定歯科衛生士資格更新ケースプレゼンテーションの場合はご記入下さい

氏名：　　　　　　　　　　　認定医・専門医番号（認定歯科衛生番号）：

登録期限：　　年　　　月　　　日

＊専門医・認定医資格更新および認定歯科衛生士申請ケースプレゼンテーションは**「資格更新用ケースプレゼンテーション発表申し込み書」**も併せて提出してください。

〇発表者全員の日本小児歯科学会会員番号をご記入ください。未入会の方は入会をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 会員番号 | 氏名 | 会員番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| キーワード | 発表形式　（〇）記入ください | 発表内容 | \*演題分類 | \*\*松風アワード |
| 1.  2.  3. | A.一般演題　（　　）  B.専門医・認定医資格更新（　　）  C.認定歯科衛生士資格申請（　　） | 基礎（ 　）  臨床（ 　） |  | 応募します（　　） |

＊発表内容に該当する事項を選択（複数可）し、演題分類欄に数字を記入して下さい。

1.心身の発育　2.顎・顔面頭蓋の発育　3.歯の発育と発育障害　4.歯列および咬合の発育　5.咀嚼・顎運動・

筋電図　6.乳歯・幼若永久歯の特徴　7.齲蝕　8.歯周疾患　9.患児への対応　10.齲蝕の予防・抑制　11.歯冠修復と材料　12.歯内療法　13.外科的処置　14.咬合誘導　15.心身障害児　16.地域歯科医療　17.小児歯科に関する症例報告　18.その他（　　　　　　）

＊＊松風スチューデントアワードは学生（大学院生含む）のみ応募が可能です。（　）に〇をご記入ください。