

ご案内とお願い

I. 学会参加の皆様へ

参加登録受付

受付日時	受付開始時間	受付場所
7月13日(土)	8:15～	1F ロビー内

1. 事前登録者

- (1)事前登録された方に、参加証およびプログラム・抄録集を送付いたします。当日忘れずにお持ちください。
- (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。

当日参加費	10,000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下記にて販売いたします。

販売価格	場 所
2,000円	1F ロビー内 総合受付

4. 会 場

(1)クローク

クロークは2F 会議室3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。

日 時	開設時間	場 所
7月13日(土)	8:15～18:30	2F 会議室3

(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. 編集委員会、理事会、評議員会、会員懇親会(熊本ホテルキャッスル)

名 称	日 時	会 場
編集委員会	7月12日(金) 14:00~15:15	熊本ホテルキャッスル 地下1階
理事会	7月12日(金) 15:30~16:30	熊本ホテルキャッスル 地下1階
評議員会	7月12日(金) 16:45~17:45	熊本ホテルキャッスル 地下1階
会員懇親会	7月12日(金) 18:00~	熊本ホテルキャッスル 11F トワールド シャトー

会員懇親会会費	3,000円
---------	--------

6. 企業展示

4F 会場横 ロビーにて、企業展示を行います。

7. ドリンクサービス・休憩室

3F 研修室にて、ドリンクサービスを行います。休憩室としてもご利用になれます。

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

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。

II. 座長と演者の先生方へ(シンポジウム・一般口演)

分 類	口演時間
シンポジウム	発表時間：20分
一般演題	発表時間：6分、質疑応答：2分以内

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2分以内に収まるようにご協力願います。(一般口演)
- (3)担当されたセッションの発表で、日本口腔顎顔面外傷学会雑誌への投稿にふさわしい演題がありましたら、推薦用紙にご記入ください。

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込みください。

【日本口腔顎顔面外傷学会事務局】

広島大学大学院 医歯薬保健学研究院 応用生命科学部門 口腔外科学研究室内

日本口腔顎顔面外傷学会事務局 小野 重弘

〒734-8553 広島市南区霞 1-2-3

TEL : 082-257-5672 FAX : 082-257-5671 E-mail : onoshige@hiroshima-u.ac.jp

(1)次演者の方は、発表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、発表時間を必ずお守りください。
- 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。
- 5) 動画の制限はありませんが、PowerPointに貼りつけている動画・音声は、Windows Media Playerで再生できるように作成してください(拡張子.wmv 推奨)。
PowerPointのファイルと動画のファイルは必ず同じフォルダにお入れください。また、バックアップ用としてご自身のノートパソコンもご持参いただくことをお勧めいたします。
- 6) 発表データは、口演終了後に主催者が責任をもって消去いたします。

【ノートパソコン持ち込みの場合】

- 1) Macintoshおよび動画を使用される方は、ご自身のPCをお持ちください。
- 2) モニター出力端子にMini-D-Sub15pin3列コネクター(通常のモニター端子)が装備されているものに限ります。タブレット末端でのご発表はご遠慮ください。

●当日の流れ

- 1) 発表開始時間の60分前までにPC受付(A会場前)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もって消去いたします。
- 2) PC受付におけるデータの修正はご遠慮ください。

●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 でお持ちいただく場合は、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	アプリケーション
Windows7	Windows版Microsoft PowerPoint2003/2007/2010

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。

5) お持ち込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

原則として演題登録時の抄録を使用いたします。登録時の抄録に変更が生じた場合に限り、運営事務局まで以下のE-mailにてお送りください。

提出期限	E-mail アドレス
2013年7月31日(水)	omft15@higo.co.jp

Ⅲ. 連絡先

【学会事務局】

熊本大学大学院生命科学研究部 総合医薬科学部門

感覚・運動医学講座 歯科口腔外科学分野

準備委員長：平木 昭光

〒860-8556 熊本県熊本市中央区本荘1-1-1

TEL：096-373-5288 FAX：096-373-5286 E-mail：oral-s@kumamoto-u.ac.jp

【運営事務局】

学会サポートセンター熊本

〒860-0801 熊本市中央区安政町8-16 村瀬海運ビル6F

TEL：096-212-3161 FAX：096-212-3163 E-mail：omft15@higo.co.jp