

北海道医療大学歯学会 抄録原稿作成要領

MS-Word形式（A4サイズ，明朝体，12p，余白上下左右30mm）で記載

1. 演題名
2. 発表者氏名：演者の前に○印をつける.
3. 所属：発表者の所属が2つ以上の場合，数字（^{1,2}…）で所属を区別する.
4. 本文：一般発表の場合 【目的】，【方法】，【結果および考察】，【結論】
5. 本文：症例発表の場合 【目的】，【症例】，【結果および考察】あるいは【経過および考察】

行政との連携で・・・・・・・・・・現状について

○福田敦史¹，・・・・・・・・，千葉逸朗²，齊藤正人¹

¹北海道医療大学歯学部口腔構造・機能発育学系小児歯科学分野，
²保健衛生学分野

【目的】・・・

【方法】・・・

【結果】・・・

【結論】・・・

* 歯科医師生涯研修カードをお持ちの方はご持参下さい。

発表・抄録に関するお問い合わせ・申込み先
北海道医療大学歯学部
口腔構造・機能発育学系 解剖学分野
第33回学術大会事務局：渋井 まで

〒061-0293 石狩郡当別町金沢1757番地
TEL：0133-23-1904（内線：3200）
FAX：0133-23-1924
E-mail：toru3150@hoku-iryu-u.ac.jp