

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，アスタリスク（*）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】

<p>LL-37は・・・・・・・・・・抗菌ペプチドである</p> <p>○奥村一彦*，平 博彦**</p> <p>*北海道医療大学歯学部生体機能・病態学系組織再建口腔外科学分野，</p> <p>**顎顔面口腔外科学分野</p> <p>【目的】・・・</p> <p>【方法】・・・</p> <p>【結果】・・・</p> <p>【結論】・・・</p>

* 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生体機能・病態学系
 顎顔面口腔外科学分野
 第30回学術大会事務局：村田，平 まで
 〒061-0293 石狩郡当別町金沢1757番地
 TEL：0133-23-2921
 E-mail：murata@hoku-iryo-u.ac.jp