

## 第 23 回口腔顔面神経機能学会総会・学術大会のご案内

第 23 回口腔顔面神経機能学会総会・学術大会  
大会長 澁谷 徹  
準備委員長 谷山貴一

第 23 回口腔顔面神経機能学会総会・学術大会を下記要領にて開催いたします。  
皆様の多数のご発表とご参加をお待ち申し上げます。

### 記

日 時：平成 31 年 3 月 9 日（土）  
会 場：松本歯科大学 図書会館 2 階学生ホール  
〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780  
Tel 0263-51-2126（歯科麻酔学講座医局）  
参 加 費：2,000 円（学会当日に受付にて徴収いたします）  
役員理事会：平成 31 年 3 月 9 日（土）  
松本歯科大学創立 30 周年記念棟 3 階会議室（前穂高・奥穂高）  
特 別 講 演：「顎顔面領域における神経障害性疼痛の分子基盤」  
松本歯科大学口腔解剖学講座  
金銅英二 教授

### 演題募集要項：

1. 発表形式：発表は口演のみとし、スライド単写、Windows Power Point を使用したコンピューターとプロジェクターによる発表といたします。詳細は各演者の先生方に改めてお知らせします。
2. 演題申込方法：演題名・所属・発表者（演者に○）・連絡先（住所、電話番号、Fax 番号、メールアドレス）・内容抄録（100 字以内）を E-mail にてお送りください（なお郵便でのお申し込みは受付いたしません）。  
E-mail : kiichi.taniyama@mdu.ac.jp
3. 演題・抄録申込締め切り：平成 31 年 1 月 25 日（金）
4. 後抄録：演題番号・演題名・所属・発表者（演者に○）を記入の上、1,200～1,500 字程度の後抄録を学会当日までに E-mail でお送りください。本文以外に 4,5 枚の写真・図表を加えていただいで結構です（カラー不可）。なお、ファイルサイズは 5MB 以下としてください。また、学会当日にプリントアウトした後抄録を受付にご提出ください。

### 演題申込・問い合わせ先

〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780  
松本歯科大学歯科麻酔学講座  
第 23 回口腔顔面神経機能学会総会・学術大会  
準備委員長 谷山貴一  
Tel & Fax: 0263-51-2126  
E-mail: kiichi.taniyama@mdu.ac.jp