

非特定営利活動法人 日本歯科放射線学会
第 240 回関東地方会 第 44 回北日本地方会 第 32 回合同地方会

【開催概要】

日 時: 2025年8月30日(土) 13:00～17:00

会 場: オンラインに変更になりました。

学会参加費: 地方会参加費: 4,000 円(当日参加費: 5,000 円)、専門医共通研修会参加費: 3,000 円

世話人会: 12:00～12:55(開催時間が変更になりました)

12:00～12:25 関東地方会世話人会、北日本地方会世話人会

12:30～12:55 合同地方会世話人会

【地方会予定】

13:00～13:05 開会挨拶

13:05～13:45 一般口演 1 (発表 6 分、質疑応答 2 分)

13:50～14:50 特別講演

(一社)専門医機主催共通研修会 ①医療倫理 1単位

人を対象とする研究の倫理と規制 神奈川歯科大学 特任教授 栗原千絵子先生

14:55～15:35 一般口演 2 (発表 6 分、質疑応答 2 分)

15:35～16:15 一般口演 3 (発表 6 分、質疑応答 2 分)

16:20～16:55 教育講演

16:55～17:00 閉会挨拶

【演題募集要項】

募集期間: ※演題募集は終了しました。

*演題申し込みおよび参加申し込みはメールでのみ受付いたします。

宛先: 240kaikanto@gmail.com

メール件名: 240 演題申し込み 発表者の氏名

① 演題名

② 発表者氏名(ふりがなをつけてください)

③ 所属機関名

④ 連絡先 (E-mail、日中連絡可能な電話番号)

⑤ 参加形態: 1)学会、2)学会と共通研修 の2つからお選びください

上記を本文に記載してください。

*抄録は添付の Word 形式にて「演題名、発表者氏名、所属機関」を含め 400～600 字程度で作成

し、2025 年 5 月 31 日までにメール件名『抄録 240 申込者の氏名・大学名』でご送付ください。
なお、演題申し込みと同時に抄録を添付いただいてもかまいません。発表者は演題申し込みをもって参加登録といたします。【事前参加登録方法】要綱に従い参加費をお振込みください。

【事前参加登録方法】 ※登録期間が変更になりました。

事前参加登録期間:2025 年 4 月 14 日(月)から **2025 年 8 月 28 日(木)12:00 まで**

宛先: 240kaikanto@gmail.com

メール件名:240 参加登録 登録者の氏名

本文に下記内容を記載してください。

- ① 氏名
- ② 所属
- ③ 住所
- ④ 参加形態:1)学会、2)学会と共通研修 の2つからお選びください
- ⑤ 連絡先(E-mail、日中連絡可能な電話番号)

* 参加費は個人ごとに **2025 年 9 月 4 日(木)**までに下記振込口座へお振込みをお願いいたします。

参加形態に準じた振込をお願いいたします

- 1)学会:4,000 円
- 2)学会と共通研修:7,000 円 (4,000 円+3,000 円)

* 当日参加(8 月 28 日 12:00 以降のお申込み)の場合の参加費は下記の通りです。

参加費は個人ごとに **2025 年 9 月 4 日(木)**までに下記振込口座へお振込みをお願いいたします。

- 1)学会:5,000 円
- 2)学会と共通研修:8,000 円 (5,000 円+3,000 円)

《振込先》

銀行名:みずほ銀行

支店名:自由が丘支店

店番号:533

口座番号:3117055

口座名義:第 240 回日本歯科放射線学会関東地方会

* 振込手数料は申込者負担とさせていただきます。

担当世話人:松田幸子

実行委員長:黒田沙

参加証明書は後日 PDF にて送付させていただく予定です。