

〈発表者の皆様へ〉

■シンポジウム・特別講演・市民公開講座の演者の方へ

発表時間の 30 分前までにアイヴィホール内・次演者席前のスライド担当者までお越しいただき、ご自身のご講演スライドを備え付けの PC、またはご自身の持ち込み PC でご確認の上、次演者席にご着席ください。PC コネクタは 15 ピンと HDMI のいずれでも可能です。シンポジウムでは各シンポジストの講演時間は 15 分です。講演時間、質疑応答につきましては、座長の指示にしたがい、時間厳守でお願いします。

〈座長の先生へ〉

担当セッション開始 10 分前までに次座長席にご着席ください。定時進行にご協力をお願いいたします。

■ポスター発表の方へ

1. ポスター受付にて、貼付に必要なピンと発表者用リボンをお受けとりください。パネルに演題番号を貼付してありますので、ご自身の番号をご確認の上、指定のパネルに貼付してください。使用後のピンとリボンは必ずポスター受付にご返却ください。

2. 掲示スペース

横 90cm×縦 180cm のパネルを用意します。

ポスターは、横 90cm×縦 180cm（演題番号、演題名、所属・氏名含む）で作成してください。

発表者の氏名の前に○印を付けてください。

演題番号（横 20cm×縦 20cm）は事務局で準備いたします。

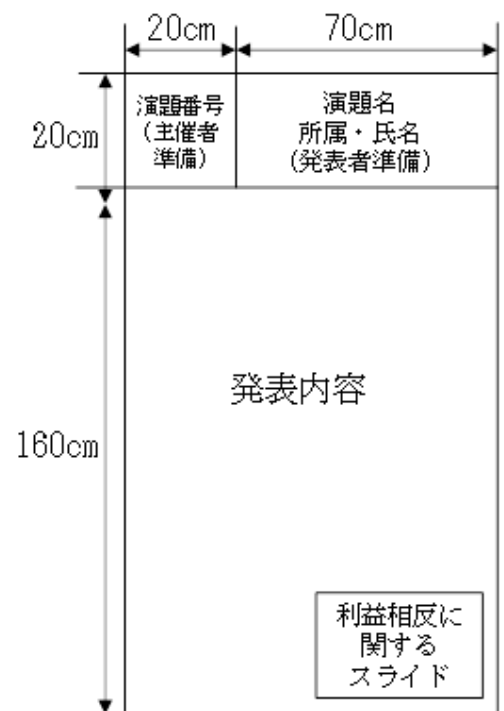
3. 貼付・発表・撤去時間

発表日	貼付	発表	撤去
9/30 (土)	12:30～13:30	15:00～15:24	17:00～17:20
		16:35～16:53	
10/1(日)	8:40～ 9:30	11:15～11:45	12:30～13:20
		11:15～11:39	

※撤去時間終了後も掲示されているポスターは事務局で処分しますので、ご了承ください。

※会場内、会場周辺でのポスターの廃棄はご遠慮いただきますよう、お願いいたします。

4. 発表時間 4 分・質疑応答 2 分です。座長の指示にしたがい、時間厳守でお願いします。



5. 会長ポスター賞

本大会ではポスター発表者の中から優れた発表に対して会長ポスター賞を授与いたします。表彰式は10月1日（日）のポスター発表終了後に行います。

6. 利益相反（COI）開示について

演題申込み時に提出したCOI自己申告書に基づき、発表時に利益相反に関する記述（以下参照）をポスターの最後に必ず入れてください。

様式 2-A 発表時、申告すべきCOI 状態がない時

<p>第10回日本口腔検査学会 総会・学術大会 COI 開示 筆頭発表者名：〇〇〇〇</p> <p>演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある 企業などはありません。</p>
--

様式 2-B 発表時、申告すべきCOI 状態がある時

<p>第10回日本口腔検査学会 総会・学術大会 COI 開示 筆頭発表者名：〇〇〇〇</p> <p>演題発表内容に関連し、発表者らが開示すべき COI 関係にある企業等として</p> <ul style="list-style-type: none">①顧問：②株保有・利益：③特許使用料：④講演料：⑤原稿料：⑥受託研究・共同研究費：⑦奨学寄付金：⑧寄附講座所属：⑨贈答品などの報酬：
--

〈座長の先生へ〉

担当セッション開始 30 分前までにポスター受付で座長受付をしてください。開始 5 分前までに担当ポスター前にお越しください。発表時間 4 分・質疑応答 2 分です。定時進行にご協力をお願いいたします。

【お問合せ先】

〒951-8580 新潟市中央区浜浦町 1-8
日本歯科大学新潟生命歯学部 病理学講座内
第 10 回日本口腔検査学会総会・学術大会 事務局
TEL : 025-211-8119
FAX : 025-267-1134 (代表)
e-mail : jsedp2017@ngt.ndu.ac.jp