



第239回 特定非営利活動法人 日本歯科放射線学会関東地方会

会期 2025年2月8日(土) 12:30~17:15(予定)

会場 **現地開催**

〒271-8587千葉県松戸市栄町西2-870-1

大会長 日本大学松戸歯学部放射線学講座 教授
金田 隆

プログラム(予定)

- ・ 世話人会
- ・ 大会長講演(ランチオンセミナー)
- ・ 一般口演
- ・ (一社)日本歯科専門医機構主催共通研修会

④院内感染対策 1単位

東京大学大学院医学系研究科 感覚・運動機能
医学講座 口腔顎顔面外科学分野 教授
星和人 先生

演題募集開始:2024年10月1日(火)

演題募集締切:~~2024年11月30日(土)~~

2024年12月14日(土)まで延長しました。

地方会参加費:3,000円

地方会および専門医共通研修会参加費:6,000円

大会事務局

〒271-8587 千葉県松戸市栄町西2-870-1 日本大学松戸歯学部放射線学講座

Tell:047-360-9416 Fax:047-360-9418

実行委員長:伊東 浩太郎 準備委員長:大塚 航平

E-mail: kantouchihoukai239@gmail.com

NPO 法人日本歯科放射線学会 第 239 回関東地方会

【開催概要】

日 時：2025 年 2 月 8 日(土) 13:30～17:15 (予定)

会 場：千葉県松戸市栄町西 2-870-1 日本大学松戸歯学部 50 周年記念講堂

形 式：現地開催 (現地開催に変更となりました)

学会参加費：地方会参加費 3,000 円

専門医共通研修会参加費 3,000 円

世話人会：12:30～13:15 (予定)

【地方会予定】

- ランチョンセミナー (予定)
- 大会長講演「いまさら聞けない！口腔インプラントの画像診断」(仮題)
日本大学松戸歯学部 放射線学講座 教授 金田 隆 先生
- (一社)専門医機主催共通研修会 ④院内感染対策 1 単位
「5 類感染症移行後の新型コロナウイルス感染症対策」
東京大学大学院医学系研究科 感覚・運動機能医学講座 口腔顎顔面外科学分野 教授
星 和人 先生
- 一般口演 1
- 一般口演 2

【演題募集要綱】

演題募集締切：~~2024 年 11 月 30 日(土)~~2024 年 12 月 14 日 (土) まで延長しました。

* 演題申し込み及び参加申し込みはメールでのみ受付いたします。

宛 先：kantouchihoukai239@gmail.com

メール件名：239 演題申込 発表者の氏名

①演題名

②発表者氏名

③所属機関名

④連絡先 (E-mail、日中連絡可能な電話番号)

⑤地方会参加のみ または 地方会+専門医共通研修参加 のどちらか一方

上記を本文に記載してください。

* 抄録は Word 形式にて「演題名、発表者氏名、所属機関名」を含め 400～600 字程度で作成し、2024 年 12 月 14 日(土)までにメール件名『抄録 239 申込者の氏名』でご送付ください。尚、演題申込と同時に抄録を添付頂いてもかまいません。発表者は演題申込をもって参

加登録といたします。【参加登録方法】要綱に従い参加費をお振込ください。

【参加登録方法】

参加登録期間：2024年10月1日(火)から2025年1月31日(金)

宛先：kantouchihoukai239@gmail.com

メール件名：239 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所属
- ②住所
- ③氏名
- ④連絡先(E-mail、日中連絡可能な電話番号)
- ⑤地方会参加 or 地方会+専門医共通研修参加

*参加費は個人ごとに2025年1月31日(金)までに下記振込口座へお振込をお願いします。必ず、演者及び参加者と振込人を同一名にしてください。参加証明書と領収証は会場にてお渡しいたします。振込確認できない場合は参加証明書をお渡しできません。感染対策を含め、基本的には当日の金銭授受は行いませんので、事前振込にご協力ください。

《振込先》

銀行名：千葉銀行

支店名：南流山支店

店番号：108

口座番号：3679367

口座名義：第239回NPO法人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：金田 隆

実行委員長：伊東 浩太郎

準備委員長：大塚 航平