|  |  |
| --- | --- |
| 表　題（[[1]](#footnote-1)和文） | 和文表題を入力して下さい |
| 副　題（和文） | －副題はこちらに入力して下さい－ |
| 演者名（和文） | (例)○東北　一郎1)，関東　花子2) |
| 所　属（和文） | (例)1)■■大学歯学部生体材料学講座  2)東北・北海道支部~~（■■歯科クリニック）~~ |
| 表　題（英文） | 英文の表題を入力して下さい，文頭以外は全て小文字で入力して下さい． |
| 副　題（英文） | －　　－ |
| 演者名（英文） | (例)○TOHOKU I1), KANTO H2) |
| 所　属（英文） | (例) 1) Department of Dental Materials Science, ■■ University School of Dentistry  2)Tohoku-Hokkaido Branch~~(■■ Dental Clinic)~~ |

Ⅰ目的：　各項目とも全角一文字空けて文字を入力して下さい．Ⅰ～Ⅳの項目名は変更できません．１行４０字入ります．句読点は全角の，．を使用して下さい．英文は半角で入力して下さい．図表・写真は掲載不可です，参考文献は記載しないで下さい．ここからの文章はダミーです．ああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああああ

Ⅱ材料および方法（症例報告では症例の概要）：　□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Ⅲ結果（症例報告では経過）：　□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Ⅳ考察および結論：　□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

本文の入力文字数は１７行以上，２５行以内として下さい（７００字～１０００字以内）．

【大会事務局への連絡事項】

筆頭発表者氏名：

筆頭発表者所属：

表彰区分（該当するカテゴリーに○をつけてください）：

（　）優秀発表賞（基礎研究）

（　）優秀発表賞（臨床研究）

（　）奨励発表賞（基礎研究）

（　）奨励発表賞（臨床研究）

発表テーマ大項目：

発表テーマ小項目：

利益相反（COI）の有無：

倫理委員会名および承認番号：

備考：

1. [↑](#footnote-ref-1)