|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 演題名 |  | |
| 発表者氏名 | (例)熊本太郎1 | ふりがな |
|  |  |
| 共同演者氏名 | (例)熊本次郎1、熊本三郎2 | |
|  | |
| 演者所属 | (例)1熊本大学大学院 生命科学研究部 歯科口腔外科学講座 | |
|  | |
| 連絡先（住所） | 〒 | |
| 連絡先（電話番号） |  | |
| 連絡先（E-mail） |  | |
| 要旨（800字以内） | | |

※注意事項※

・フォント：MSゴシック体、10ポイントで作成してください。

・A4用紙1枚内におさめてください。（800字以内）  
・発表形式　PC プロジェクター 発表 6 分、質疑応答：3 分

・作成したファイルは事務局（jsskyushu2024@kumamoto-u.ac.jp）へお送りください。

・メールのタイトルに「九州地方部会演題登録」と記載してください。