

新潟歯学会演題登録のオンライン演題登録について

原則オンラインのみ (<http://sksp.jp/nds/index.html>) の受付とします。

ログインの確認

演題登録のためには、氏名のローマ字表記および生年月日による認証が必要となります。学内の方はほとんどの方が、システムのデータベースに登録済みですが、未入会の方や、会員の方であってもデータが無く未登録の方がおりますので、会員の方は全て、必ずログインを行って登録されているかどうかの確認を早めに行ってください。また、まだ会員でない方で、今後確実に歯学会で発表をなさる方(大学院生)は早急に入会の手続きを済ませ、ログインの確認を行ってください。事務手続き上、データベースの新規登録や修正は時間がかかりますので、余裕を持ってお願いいたします。

会員であるにもかかわらずログインできない場合は、集会幹事まで御一報ください。

文字数の制限

演題は日本語演題が全角で72文字，抄録本文は全角で900文字（半角で1,800文字）以内となります。

演題申込の締め切りの厳守

演題登録が完全にオンライン化された後は、締め切りを過ぎてからの演題登録および修正は一切受け付けません。したがって、これまで以上に内容の確認および締め切りの厳守を徹底してください。

オンラインによる演題登録の方法

Web (<http://sksp.jp/nds/index.html>) からダウンロードしてください。また、英語版はございませんので、外国人の先生へは、指導される先生が責任を持って登録方法を説明していただきますようお願い致します。

新潟歯学会雑誌投稿票

掲載希望 巻 号
投稿年月日 年 月 日
投稿者：
所属：
論文題名：

著者名（全員）：

論文分類：総説・原著・臨床・臨床病理検討会レポート・最近のトピックス・学会抄録・
・その他（ ）

連絡先（住所，氏名，電話番号（内線），FAX 番号，E-mail）：

原稿枚数：本文その他 枚 図表 枚
原稿の内容を下記にチェック
和文題名 和文著者名 和文抄録 本文
英文題名 英文著者名 英文抄録 キーワード
（要校閲）（日本語・英語）

デジタルデータ（CDR）の添付：

パソコン OS およびソフト名 機種・形式名
ソフト名（または保存形式） CDR 枚

提出物チェックリスト

- ・文書ファイルのリスト（一覧表）をつけましたか？
- ・文書ファイルは出力順序通りに入っていますか？
- ・不要な文書ファイルはないですか？
- ・内容を出力した印字物がありますか？
- ・文書ファイルはコピーしてありますか？
- ・CDR は丈夫なケースに入っていますか？
- ・文書ファイルのデータは完全ですか？

別刷りの希望：有（部数 部）・無 表紙：有・無
著者負担分印刷費請求方法：私費・公費（校費・科研費・奨学寄付金）

承諾書

新潟歯学会
編集兼発行人殿

平成 年 月 日

私は、新潟歯学会雑誌の定める投稿規程および著作物に関する著作権規定により、下記の著作権行使にかかわる諸手続きを委任することを承諾します。

著者

題名

氏名 _____ 印 _____ 印 _____ 印
_____ 印 _____ 印 _____ 印

注 著者が複数のばあいは全員が署名，押印して下さい。
投稿の際には，必ず本承諾書を原稿に添付して下さい。

[講演抄録用紙]

演題名

演 者

所 属

切り取り線

[記入例] (等倍で印刷されます)

自由行動下のウサギにおける咀嚼時外舌筋活動について 生理太郎、矯正次郎¹、生理花子

新潟大学歯学部口腔生理学講座，新潟大学歯学部歯科矯正学講座¹

【目的】咀嚼は食物取り込み相、食物粉碎相、嚥下準備相そして嚥下という連続してはいるが異なった運動相からなる。これまでの研究より運動相が異なれば下顎運動や咀嚼筋活動も異なることが明らかになってきた。しかしながら.....

【方法】実験には 15 羽のウサギを用いた。ペントバルビタール全身麻酔下 (40mg / kg) にて下顎運動記録装置と筋電図記録用電極を両側の咀嚼筋 (咬筋、顎二腹筋) 及び舌筋 (オトガイ舌筋、茎突舌筋) 及び嚥下筋に装着した。手術からの回復後.....

【結果および考察】咀嚼筋と同様に、外舌筋にもすべての咀嚼相を通じてリズムカルな活動が認められた。茎突舌筋については筋活動の持続時間、活動量ともに咀嚼相間における有位差は認められなかったが、オトガイ舌筋については食物粉碎相にはその他の相と比較して筋活動の持続時間、活動量ともに有意な増加が認められた ($p < 0.05$ 、ANOVA and Tukey test).....

新潟歯学会入会申込書

記入上の注意

- ・漢字は楷書ではっきりと書き，ローマ字表記はヘボン式にしてください。
- ・氏名，住所，勤務先，勤務先住所にはフリガナをつけてください。

0	会員番号	*この欄は記入しないで下さい。			
1		姓 (Last Name)	Middle Name	名 (First Name)	
	ローマ字表記				
	フリガナ				
	氏名				
2	住所 (フリガナ)	〒			
3	電話番号				
4	生年月日				例：1965年4月1日 19650401
5	第 期生	第 期生 (新潟大学歯学部卒業生のみ)			
6	学 内，外	学内 (分野，内線番号)， 学外			
7	勤務先名 (フリガナ)				
8	勤務先住所 (フリガナ)	〒			
9	電話番号				

新潟歯学会の趣旨に賛同し入会いたしたく，会費 (正会員 5,000 円，研修医・大学院生 3,000 円，学生 1,000 円) を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

氏名

提出先：新潟歯学会事務局

〒 951-8514 新潟県新潟市中央区学校町通 2 番町 5274 番地 新潟大学歯学部内

事務局員：堤 恒子

e-mail : nds@dent.niigata-u.ac.jp, TEL : 025-227-2928, FAX : 020-4665-8936

平成 20 年 6 月 20 日 印刷
平成 20 年 6 月 25 日 発行

第 38 卷 第 1 号

編集兼発行人

新潟大学歯学部

前 田 健 康

印 刷 所

株式会社 第一印刷所

新潟市中央区和合町 2 丁目 4 番 18 号
電 話 (025) 382 - 7400 番

発 行 所

新 潟 歯 学 会

新潟市中央区学校町通 2 番町 5274 番地
郵便番号 951 - 8514
郵便 口座番号 : 00640 - 5 - 336 番
振替 加入者名 : 新 潟 歯 学 会