

## 第4回岡山医療教育国際シンポジウム

- 会期：令和元年12月14日(土)
- 会場：岡山大学歯学部
- 共催：岡山大学歯学部，岡山歯学会
- 担当：岡山大学大学院 医歯薬学総合研究科  
口腔形態学分野  
口腔顎顔面外科学分野

大会長 浅海 淳一 岡山大学歯学部長，岡山歯学会長  
(岡山大学大学院 医歯薬学総合研究科 教授)

# シンポジウム開催趣意書

第4回岡山医療教育国際シンポジウム  
大会長 浅海 淳一

岡山医療教育国際シンポジウムは2007年に開催してから2009年、2013年と、今までに3回開催され、岡山における医療教育の発展と国際化に寄与してきました。

この度の第4回岡山医療教育国際シンポジウムは、岡山歯学会40周年を記念して、令和元年12月14日（土）に開催を予定しております。このシンポジウムを通じて、海外の大学とさらに強固な学術的関係を確立し、学部生・大学院生の交換プログラムをさらに促進したいと考えております。

本シンポジウムでは、一般口演に加えて、国際ポスターセッション、アメリカ、オランダ、オーストラリア、中国、インドネシア、ベトナムからの海外招待口演を多数予定しており、現在学会プログラムを鋭意作成中です。

最後になりましたが、本シンポジウムに多くの医療教育関係者が集い、盛会裡に納めさせて頂くことで、医学・歯学の発展にも寄与できればと考えております。

## 第4回岡山医療教育国際シンポジウム概要

### ■ 会 期

令和元年12月14日（土）

### ■ 会 場

岡山大学歯学部

〒700-8525 岡山市北区鹿田町 2-5-1

### ■ 代表者

第4回岡山医療教育国際シンポジウム

大会長 浅海 淳一

岡山大学歯学部長，岡山歯学会長

岡山大学大学院 医歯薬学総合研究科 教授

### ■ 大会担当分野

〒700-8525 岡山市北区鹿田町 2-5-1

岡山大学大学院 医歯薬学総合研究科 口腔顎顔面外科学分野

担当者) 伊原木 聡一郎

TEL 086-235-6702 FAX 086-235-6704

E-mail : sibaragi@md.okayama-u.ac.jp

### ■ 岡山歯学会事務局

〒700-8525 岡山市北区鹿田町 2-5-1

岡山大学歯学部内

TEL&FAX : 086-234-8150

### ■ 参加者数

約100名（予定）

### ■ プログラム

【主なプログラム】（予定）

- ① International Joint Lectures 1
- ② Poster 1 minute Flash Talk
- ③ International Joint Lectures 2
- ④ ODAPUS student presentations
- ⑤ O-NECUS student presentations
- ⑥ Oral presentation 1
- ⑦ Oral presentation 2
- ⑧ Poster Session

## 第4回岡山医療教育国際シンポジウムへの協賛のお願い

第4回岡山医療教育国際シンポジウム大会長  
浅海淳一

謹啓

深秋の候、貴社におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より岡山大学歯学部ならびに岡山歯学会に対するご高配に厚く御礼申し上げます。

さて、岡山医療教育国際シンポジウムは2007年に開催してから2009年、2013年と、今までに3回開催され、岡山における医療教育の発展と国際化に寄与してきました。この度、令和元年12月14日に第4回岡山医療教育国際シンポジウムを開催する運びとなりました。

つきましては、諸事ご多端の折まことに恐縮に存じますが、本会の社会的意義をご理解いただき、協賛のご協力をいただきますようお願い申し上げます。

謹白

記

共催：岡山大学歯学部，岡山歯学会

日時：令和元年12月14日（土）

場所：岡山大学歯学部棟4階講義室 〒700-8525 岡山市北区鹿田町2-5-1

協賛寄付金：一口5,000円

申込締め切り：令和元年12月10日

申込先：〒700-8525 岡山市北区鹿田町2-5-1

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 口腔顎顔面外科学分野 伊原木聡一郎

TEL 086-235-6702 FAX 086-235-6704

E-mail：[sibaragi@md.okayama-u.ac.jp](mailto:sibaragi@md.okayama-u.ac.jp)

## 第4回岡山医療教育国際シンポジウム協賛寄付金申込書

令和 年 月 日

第4回岡山医療教育国際シンポジウム

大会長 浅海 淳一 殿

趣旨に賛同し、第4回岡山医療教育国際シンポジウム開催費用として下記のとおり寄付いたします。

金 円也

貴社名： \_\_\_\_\_  
(URL： \_\_\_\_\_ )

所属： \_\_\_\_\_

担当者氏名： \_\_\_\_\_

ご住所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

振込予定日：令和 年 月頃

上記データは下記連絡先に送付していただき、寄付金は下記に記載します口座にお振り込みをお願い致します。

振込先： 中国銀行 清輝橋支店  
普通預金 口座番号 1279961  
岡山歯学会

連絡先： 〒700-8525 岡山市北区鹿田町 2-5-1

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 口腔顎顔面外科学分野 伊原木聡一郎  
TEL：086-235-6702, FAX：086-235-6704  
E-mail:sibaragi@md.okayama-u.ac.jp