｟様式2｠

**日本総合歯科学会　優秀若手ポスター賞　推薦書**

第17回日本総合歯科学会学術大会

　　　　　　　大会長　角　忠輝　殿

第17回日本総合歯科学会学術大会に登録する下記演題は、日本総合歯科学会学術奨励賞　優秀若手ポスター賞に応募致します。

なお、筆頭発表者は、日本総合歯科学会学術奨励賞選考細則　第11条の2の条件に添っていることを証します。

　　演題名：

　　　　　　　　所　属：

　　　　　　　　筆頭発表者氏名：

なお、推薦者は筆頭発表者について以下の事項を保証します。

　　歯科医籍登録　　西暦　　　　　年

　　　(　　)　日本総合歯科学会会員です。

　　　(　　)　学術大会当日まで日本総合歯科学会に入会します。

　　　＊ 該当するものに〇をつけてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　推薦者氏名：