2020年1月吉日

日本歯周病学会理事　各位

第106回アメリカ歯周病学会共催日本歯周病学会・日本臨床歯周病学会

2020年大会における若手支援事業について

令和2年（2020年）10月31日～11月3日に標記学会がホノルルにて開催されます．

JSP/JACPポスターセッションご発表いただく若手会員（令和2年度末に39歳以下）が、経済的な理由（所属先からの旅費支弁がない、または少量である等）で、日本歯周病学会からの支援が必要な場合、2020 AAP-JSP/JACP ホノルル大会若手支援といたしまして，筆頭演者1名に対しまして5万円の援助を行うこととなりました．該当の方々がおられる場合，理事の先生より以下の書類にてご推薦ください．（なお，支援者数には上限があるため，ご希望に添えない場合もあります．）

**申込締切：令和2年（2020年）6月30日（火）**

特定非営利活動法人　日本歯周病学会

理事長　村上　伸也

国際交流委員長　古市　保志

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AAP-JSP/JACP ホノルル大会 若手支援対象者　申込用紙 | | | |
| 理事氏名 | |  | |
| 支援対象者 | | | |
| 優先順位 | 氏名 | 所属 | （事務局記載）　　　　　受付番号　注1) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  | | | |
| 注1)演題申込み時，抄録とともに添付してください．既に演題申込み済みの場合には，受付番号を記載いただき，提出済みの抄録ファイルも添付してください。**筆頭演者，本学会若手会員、経済的な理由があること**が支援の条件です．（支援に際し，事務局より理由の確認をお願いする場合もあります．） | | | |
| 注2)支援対象者欄が不足する場合は適宜追加願います． | | | |

申込先：日本歯周病学会事務局　e-mail: gakkai16@kokuhoken.or.jp