令和6（2024）年2月15日

特定非営利活動法人日本歯周病学会

理事　各位

第110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

2024年大会における若手支援事業について

令和6（2024）10月31日（木）～11月3日（日）に標記学会がサンディエゴにて開催されます．

JSP/JACPポスターセッションご発表いただく若手会員（令和6（2024）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、2024 AAP-JSP/JACP サンディエゴ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10万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6（2024）6月30日（日）**

特定非営利活動法人　日本歯周病学会

理事長　沼部　幸博

国際交流委員会委員長　吉村　篤利

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AAP-JSP/JACP サンディエゴ大会 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)演題申込時，抄録とともに添付してください．既に演題申込済の場合には，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．  注3)所属先の旅費支弁が少額の場合、本支援との合算で「支給額＞旅費実費」にならないよう留意願います | | | |

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