

Presentation Instructions

(For all presenters)

Declaration of conflict of interest (COI) disclosure

At the presentation, declaration of conflict of interest (COI) state is required. Please refer to the Japanese Academy of Maxillofacial Prosthetics home page for further information.

<http://square.umin.ac.jp/jamfp/en/message.htm>

Please find the attached document "**Form 1 : COI declaration**"

Post-Abstract

Please submit **Post-abstracts** summarized within 600 words (presentation number, presentation title, affiliation, presenter's name and contents of presentation must be included).

Oral Presentations

Oral presentations will be held at the Main Conference Hall SUZUKI AKIO Hall 2nd Floor, M&D tower at Tokyo Medical and Dental University (TMDU). 8 minutes will be allowed for each presentation, followed by 7 minutes discussion time.

At technical presentation center, you can check your slides. Please submit your presentation to the technical presentation center no later than one hour before the your session to ensure enough time for review and test.

OS: Windows7, Soft wear: Power Point 2010, 2013.

Please bring your data with CD-R.

File name: Presentation number - presenter's name Example O7- Dr. Aa Bb

Please take a contact with conference staff if you have any request.

At the presentation, declaration of conflict of interest (COI) state is required on the Title slide.

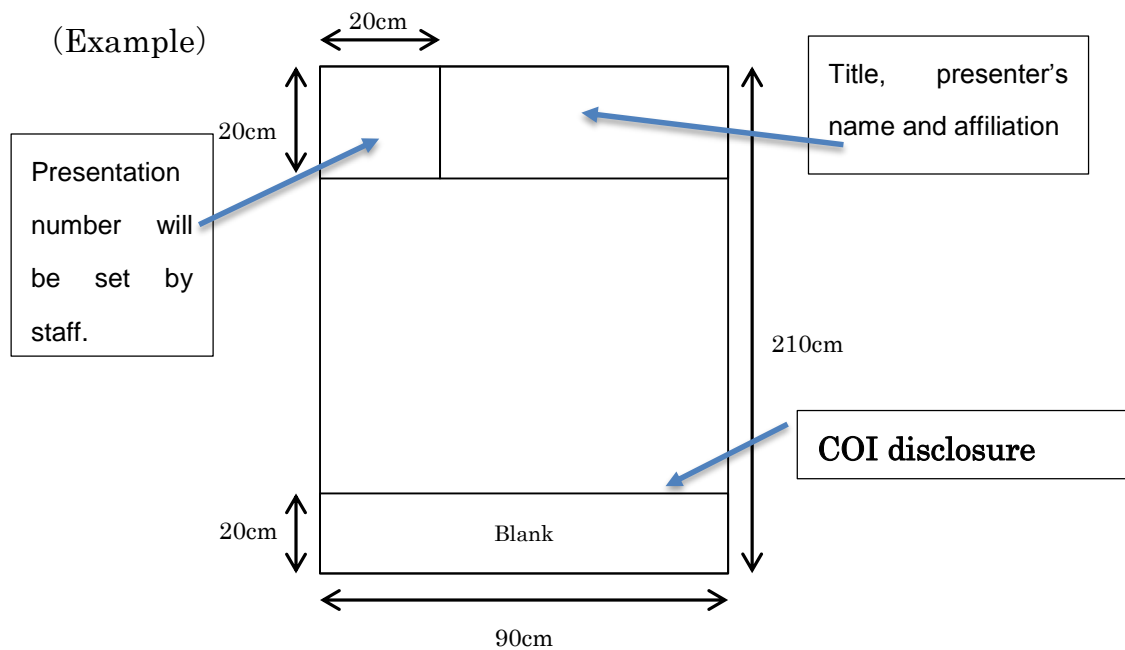
Declaration of conflict of interest (COI) state

Title	
Affiliation	Presenter
「Conflict of Interest (COI) of the Principal Presenter : No potential COI to disclose」	

Poster presentations

Poster presentations will be presented at Foyer in front of SUZUKI AKIO Hall. 8 minutes will be allowed for each poster presentation, followed by 7 minutes discussion time.

Posters must be set up between 8:00AM to 8:50 AM on Fri 19 June. Remain in place during the assigned time of the poster presentation session. The presenter is responsible to disassemble and remove the poster between 15:30 to 16:00 on Sat 20 June. The Japanese Academy of Maxillofacial Prosthetics is not responsible for posters and materials left on display after presentation times.



様式 1 筆頭発表者の COI 申告書

発表演題に関連して、開示すべきCOI関係
にある企業等を項目ごとに記載する

(抄録登録時から遡って過去 1 年間以内の COI 状態を申告)

項目	該当 の 状 況	有の場合, 企業・団体名の記載
① 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職などの有無と報酬額 <small>(1 つの企業・団体から年間 100 万円以上のものを記載)</small>	(本人) 有 ・ 無	
	(親族) 有 ・ 無	
② 株の保有と、その株式から得られる利益 <small>(1 つの企業の 1 年間の利益が 100 万円以上, あるいは当該株式の 5%以上保有のものを記載)</small>	(本人) 有 ・ 無	
	(親族) 有 ・ 無	
③ 企業や営利を目的とした団体から特許使用料として支払われた報酬 <small>(1 つにつき年間 100 万円以上のものを記載)</small>	(本人) 有 ・ 無	
	(親族) 有 ・ 無	
④ 企業や営利を目的とした団体より、会議の出席(発表)に対し、研究者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当、講演料など <small>(1 つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上のものを記載)</small>	(本人) 有 ・ 無	

⑤ 企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払われた原稿料 <small>(1つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上のものを記載)</small>	(本人) 有 ・ 無	
⑥ 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費(治験、委託受託研究、共同研究)など <small>(1つの企業・団体から支払われた総額が年間 200 万円以上のものを記載)</small>	(本人) 有 ・ 無	
⑦ 企業や営利を目的とした団体が提供する奨学寄付金(奨励寄付金)などの有無 <small>(1つの企業・団体から支払われた総額が年間 200 万円以上のものを記載)</small>	(本人) 有 ・ 無	
⑧ 企業や営利を目的とした団体が提供する寄附講座 <small>企業等からの寄附講座に所属している場合に記載</small>	(本人) 有 ・ 無	
⑨ 研究、教育、診療とは無関係な旅行, 贈答品など <small>1つの企業・団体から年間 5 万円以上のものを記載</small>	(本人) 有 ・ 無	

※(親族)・・・配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項

(本 COI 申告書は抄録登録後 2 年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

セッション名または演題登録番号 _____

発表実績となる学会 _____

筆頭発表者(所属) _____

(署名) _____

Ⓔ