

平成 27 年度 北海道医療大学歯学会 研究奨励金 募集要項

北海道医療大学歯学会では、本会所属の若手研究者の有為な研究を推進するため、研究奨励金制度を設立いたしました。本会の若手研究者が創造性豊かな研究を行えるよう、ここに研究奨励金の助成希望者を募集いたします。

1. 助成対象者

- ・北海道医療大学歯学会に所属する 35 歳以下（平成 28 年 3 月 31 日現在において）の者を対象とする。

2. 助成費

- ・研究奨励金は 25 万円とする。

3. 募集人数

- ・2 名

4. 助成条件

- ・研究奨励金の助成後、3 年以内に北海道医療大学歯学会雑誌（37 巻 2 号迄）に論文投稿を行うこと。

5. 申請受付期間

- ・本年度は平成 27 年 12 月 8 日（火）17 時迄とする。

6. 申請手続き

- ・所定の申請用紙に必要事項を記入の上、北海道医療大学歯学部口腔機能修復・再建顎系 クラウンブリッジ・インプラント補綴学分野 教授 越智守生宛に提出すること。なお、申請用紙は北海道医療大学歯学会ホームページ <http://www.hoku-iryo-u.ac.jp/~dental-society/>よりダウンロードできます。

7. 選考方法

- ・本会の規定に従い、選考委員会にて審査を行う。

連絡先

北海道医療大学歯学部口腔機能修復・再建顎系

クラウンブリッジ・インプラント補綴学分野

北海道医療大学歯学会 専務理事 越智 守生

0133-23-1211 (内線 3350)、ochident@hoku-iryo-u.ac.jp