（公社）日本口腔インプラント学会認定施設/再生医療等委員会 一般社団法人東京形成歯科研究会

通　知

**東京形成歯科研究会主催 懇親会in名古屋 開催のお知らせ の件**

**〔　送信枚数：　2枚（本状含む）　〕**

**（一社）東京形成歯科研究会　会員　各位**

**（一社）東京形成歯科研究会主催JSOI認定講習会　受講者　各位**

**特定細胞加工物製造施設・再生医療等提供機関　各位**

**東北口腔インプラント研究会　会員　各位**

**関係　各位**

平成28年8月3日

　〒114-0002　東京都北区王子2-26-2

ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内

一般社団法人東京形成歯科研究会

理事長／施設長　　奥寺　元

T.03-3919-5111　／　F.03-3919-5114

E-mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp

前略

ご承知の通り、2016年9月16日（金）～18日（日）、第46回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会が名古屋にて開催されます。

つきましては9月16日（金）、東京形成歯科研究会主催〔東北口腔インプラント研究会（施設長：古澤利武先生）と合同で開催することとなりました。〕の懇親会を下記の通り開催致しますのでご案内します。

台湾料理の美味しいお店で有名ですが、“にんにく”の匂いが服につくそうですので、着衣には十分ご注意ください。

当会所属の先生方が一堂に会する機会も稀ですので、是非ご出席下さい。

特に、専門医・専修医の取得を目指している先生方におかれましては、今後指導をしていだく諸先輩方々と親睦を深めるまたとない機会です。人間関係を構築することも医学の研鑽と同様に重要です。是非ご参加いただくようご検討の程宜しくお願い致します。

草々

記

1. 日程：平成28年9月16日（金） 19:30～　（予定）
2. 会場（場所）：味仙　大名古屋ビルチング店　※支店が多数ございます。ご注意ください。

名古屋市中村区名駅3-28-12　大名古屋ビルチング3F

TEL:052-433-1625　　　https://dainagoyabuilding.com/shops/view/227/

1. 会費：**当会より会費の一部を負担します**。残金を参加者で均等割りし、当日にお支払いただきます。
2. お申し込み方法：別紙・参加申込書に必要事項を明記の上、FAXまたはE-mailにてお申し込み下さい。
3. お申し込み締切日：**平成28年8月9日（火）**

**[　2016年TPDS主催　懇親会in 名古屋　・　参加　申込書　]**

（一社）東京形成歯科研究会　事務局　　行

※ TPDS ＝ 一般社団法人東京形成歯科研究会

**●申込先→FAX：03-3919-5114　／　E-mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp**

**●申込締切日：平成28年8月9日（火）**

下記・必要事項をご記入の上、上記FAXまたはE‐mailまでご送信下さい。

■参加者区分：該当する区分に○印をお願いします。

※ TPDS ＝ 一般社団法人東京形成歯科研究会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TPDS会員 | 特定細胞加工物製造・再生医療等提供　施設 | 東北口腔インプラント研究会会員 | 一般（左記以外） |

■以下にお名前、貴院名をご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| **〔お名前(ふりがな)〕** | **〔貴院名〕** |

※参加者区分以外の方も参加可能です。スタッフやご家族の方も同様です。ご本人以外に参加される方のお名前と所属を以下にご記入下さい。

**お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

〒114‐0002　東京都北区王子2‐26‐2　ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内　　（一社）東京形成歯科研究会　事務局

TEL：03‐3919‐5111　／　FAX：03‐3919‐5114　／　E‐mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp