

通 知

(公社)日本口腔インプラント学会

平成29年度ケースプレゼンテーション試験について 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

平成28年12月6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

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

前略

平成29年度 (公社)日本口腔インプラント学会「ケースプレゼンテーション試験」受験予定の先生は、当会の指導管理用として、以下の通り、別紙(本状含め 2枚目)[ケースプレゼンテーション試験受験予定申込書]に必要な事項を記載の上、FAX または Email にて当会事務局までご送信下さい。また、以下の通り「発表症例の概要報告書」を当会事務局までご送付いただくようお願いします。尚、(公社)日本口腔インプラント学会(以下、学会という)へ提出する申請書類につきましては、所属する研修施設「(一社)東京形成歯科研究会」の指導を経て、受験者ご自身で学会へ提出していただきます。 草々

1. 「発表症例の概要報告書」送付について

「発表症例の概要報告書」を一式、以下・期日までに以下・送付先までご送付下さい。「発表症例の概要報告書」は以下・アドレスよりダウンロード願います。以下・アドレスは前年度の書類となり、最新の書類は例年3月に学会のホームページにアップされるので、実際に学会へ提出する書類を再度ご用意いただくこととなりますが、ご理解の程お願い致します。

概要報告書の内容によっては症例の差し替えを依頼する場合がありますので、ご容赦下さい。

○発表症例の概要報告書 送付期日：平成29年2月28日(火) ※期日を厳守して下さい。

○発表症例の概要報告書 ダウンロード：<http://www.convention-w.jp/45jsoi/case.html>

○発表症例の概要報告書 送付先：〒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 施設長・理事長 奥寺 元

2. 平成29年度「ケースプレゼンテーション試験 受験予定申込書」送信について

「ケースプレゼンテーション試験」を受験される先生は、別紙(本状含め 2枚目)[ケースプレゼンテーション試験受験予定申込書]にて必要事項を記載の上、指定申込締切日までに FAX または Email にて送信願います。

[ケースプレゼンテーション試験 受験予定申込書]

(一社) 東京形成歯科研究会 事務局 行

送信先 **FAX : 03 - 3919 - 5114** または **E - mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp**

申込締切日 2017年1月31日(火)

「平成29年度 受験予定者」

■以下、受験する認定医に「○」を付けて下さい。

指導医	専門医	専修医	ケースプレゼンテーション試験
----------------	----------------	----------------	----------------

■お名前、貴院名をご記載願います。

(フリガナ) お名前		貴院名	
---------------	--	-----	--