

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

① 発表症例の概要報告書提出

② 予演会開催 の件

(送信枚数： 2 枚 ※本状含む)

ケーブル受験予定者 各位

大八木章好/山口貞博/澤田克也/岡吉孝/大久保将哉/三橋憲司 **※敬称略・順不同**

平成 29 年 2 月 22 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

(一社)東京形成歯科研究会 理事長・施設長 奥寺元/事務局 押田浩文

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

前略 「ケースプレゼンテーション試験 受験予定申込書」を送信済みの会員の方で、上記・宛先にお名前が記載されていない方は、至急、事務局(TEL:03-3919-5111)までご連絡願います。尚、下記 1「発表症例の概要報告書」の提出期日は先日のご案内と同様、下記の通りです。未提出の先生は、厳守していただくようお願いいたします。また、予演会開催日程は下記 2 の通りです。ご確認の程、宜しく願い致します。 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、下記・期日までに下記・送付先までご送付下さい。「発表症例の概要報告書」は下記・アドレスよりダウンロード願います。下記・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 (JSOI) のホームページにアップされる予定ですので、実際に学会 (JSOI) へご自身で提出する書類につきましては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等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.congre.co.jp/jsoi2016/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 事務局宛 TEL : 03-3919-5111

2. 「予演会」開催日程について

先日送信済みの、2017 年度「年間スケジュール」東京形成歯科研究会主催 JSOI 認定講習会 (JSOI ケーブル及び JSOI 口頭発表「予演会」含む) に記載の通り、下記の日程で予演会を開催します。お忙しいところ大変恐れ入りますが、ご都合を調整していただき、必ずご出席していただくようお願い致します。尚、下

記「ケーブル“予演会”出席確認書」を必ず送信して下さい。

○第一回 予演会

6月25日(日)

12:30~13:00 大久保将哉

16:00~16:30 大八木章好

16:30~17:00 澤田克也

7月30日(日)

12:30~13:00 三橋憲司

16:00~16:30 山口貞博

16:30~17:00 岡吉孝

○第二回 予演会(最終)

8月27日(日)

13:30~14:00 大久保将哉

14:00~14:30 大八木章好

14:30~15:00 澤田克也

15:00~15:30 三橋憲司

15:30~16:00 山口貞博

16:00~16:30 岡吉孝

[持参品] ①PC ②発表データ

[会場(場所)] オクデラメディカルインスティテュート セミナー室(5F) ※当日は4Fへお越し下さい。

〒114-0002 東京都北区王子2-26-2 ウェルネスオクデラビルズ

予演会当日 TEL:03-3912-9275/TEL:03-3919-5111

※JSOI 認定講習会の休憩時間または終了後の予演会開催となるため、開始時刻が前後する場合がございます。お時間には余裕を持っていただくようお願いいたします。

[ケーブル“予演会”出席確認書]

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

○送信期日:2017年3月3日(金)正午

上記予定の“予演会”に出席します。

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

お名前	貴院名