

通 知

東京形成歯科研究会・東北口腔インプラント研究会 共催 懇親会 in 仙台 9/22 (金) 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

関係 各位

平成 29 年 6 月 30 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、2017 年 9 月 22 日 (金) ~24 日 (日)、第 47 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会が仙台にて開催されます。

つきましては 9 月 22 日 (金)、東京形成歯科研究会・東北口腔インプラント研究会 (施設長：古澤利武先生) 共催で懇親会を開催致しますので、下記の通りご案内申し上げます。

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。

指導医・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も、今後指導をしていた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。

当会会員の先生方、関係各位、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 29 年 9 月 22 日 (金) 18:30~ (予定)
2. 会場 (場所)：牛たん料理 閣 (かく) ブランドーム店
〒980-0811 仙台市青葉区 1 番町 3 丁目 8-14 鈴喜陶器店地下 1 階
022-268-7067(代) <http://gyutankaku.in/>
3. 会費：
 - ① 当会会員：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、当日にお支払いいただきます。
 - ② 当会非会員：8,000 円 ※当日支払
4. お申込み方法：別紙・参加申込書に必要な事項を明記の上、E-mail または FAX にてお申込み下さい。
5. お申込み締切日：平成 29 年 8 月 10 日 (木)

2017年 東京形成歯科研究会・東北口腔インプラント研究会 共催 [懇親会 in 仙台 ・ 参加 申込書]

(一社) 東京形成歯科研究会 事務局 行

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

●申込締切日 : 平成 29 年 8 月 10 日 (木)

下記・必要事項をご記入の上、上記 E-mail または FAX 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。

東京形成歯科研究会会員	特定細胞加工物製造・ 再生医療等提供 施設	一般 (左記以外)
-------------	--------------------------	-----------

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

お名前	貴院名

●以下に住所・TEL・FAX・E-mail をご記入下さい。※ 東京形成歯科研究会 会員の方は記入しなくて結構です。

[住所 (フリガナ)] 〒	TEL	
	FAX	
	E-mail	

※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