

通 知

「書籍」 テーマ「血液生体材料再生療法（仮称）」

共同執筆検討者 対象

ガイダンス開催案内 及び ご参加のお願い の件

[送信枚数： 1枚（本状含む）]

共同執筆検討者 各位（豊田寿久先生、鈴木正史先生、月岡庸之先生、磯邊和重先生、大八木章好先生、中村雅之先生、菊池龍介先生、山崎良和先生、佐々木脩浩先生、奥寺俊允先生、渡辺泰典先生）※順不同

平成 29 年 7 月 14 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/事務局 押田 浩文

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

前略 新潟大学の川瀬知之先生をお招きして、下記の通り、ガイダンスを開催致します。共同執筆をご検討の先生方におかれましては、執筆していただく上でのガイドラン等の重要なお説明をさせていただきますので、お忙しいところ恐縮ではございますが、スケジュール調整の上ご出席下さるようご検討の程お願い致します。尚、ガイダンス終了後、施設長の奥寺元と新潟大学の川瀬知之先生とで協議の上、改めて共同執筆者として正式に依頼させていただきます。状況により選考から漏れる場合がございますので、ご了承の程お願い致します。 草々

「書籍」ガイダンス 開催概要

- 1.日程：平成 29 年 8 月 27 日（日） 13：00～13：30
- 2.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
住所 〒114-0002 東京都北区王子 2-26-2 ウェルネスオクデラビルズ
- 4.申込方法：下記・参加申込書に必要事項を明記の上、下記・記載の E-mail または FAX まで送信願います。
- 5.申込期日：平成 29 年 8 月 22 日（火）

[「書籍」ガイダンス 参加申込書]

（一社）東京形成歯科研究会 事務局 行

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

○申込期日:2017 年 8月22日(火)

お名前（フルネーム）	貴院名