

通 知

(公社) 日本口腔インプラント学会

医学倫理審査委員会より

「医学倫理審査委員会相談委員」の推薦について 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 30 年 12 月 21 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
TEL:03-3919-5111/FAX:03-3919-5114/E-mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp

前略

(公社) 日本口腔インプラント学会 医学倫理審査委員会より、別紙・別添 (FAX の場合、本状含め 2 枚目) 「医学倫理審査委員会相談委員の推薦について」のご案内がございました。

別紙・別添の通り、各研修施設 (臨床系) から一名推薦することとなりました。

つきましては、手を挙げていただける先生を募集したく、通知させていただきます。是非、下記にてお申込み願います。ご検討の程、何卒宜しくお願い申し上げます。

草々

(公社) 日本口腔インプラント学会

〔 「医学倫理審査委員会相談委員」 候補届 〕

(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 : 2018 年 12 月 27 日 (木)

| お名前 (フルネーム) | 貴院名 |
|-------------|-----|
| | |