

通 知

[事前参加登録確認]

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第 35 回関東・甲信越支部学術大会 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認定講習会 受講者 各位

平成 27 年 11 月 12 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
事務局 押田 浩文
TEL:03-3919-5111/FAX:03-3919-5114
E-mail:okudera@carrot.ocn.ne.jp

拝啓
時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
以下の通り、事前参加登録の期日が迫っております。事前参加登録期日を経過すると参加登録費は割高になりますので、登録をされていない先生は以下のアドレスより事前参加登録をお済

ませ下さるようお願い致します。

引き続き倍旧のご厚情を賜りたく、切にお願い申し上げます。

●事前参加登録期間 : 2015 年 11 月 30 日 (月) 正午

敬具

日本口腔インプラント学会
研修施設代表者 各位

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第 35 回関東・甲信越支部学術大会
会 長 渡沼 敏夫

公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第 35 回関東・甲信越支部学術大会
事前参加登録のご案内

謹啓

秋冷の候、貴施設におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より学会活動にご協力を賜り、心より御礼申し上げます。

さて、来年 2 月 13 日（土）・14 日（日）に京王プラザホテルにて開催いたします、公益社団法人日本口腔インプラント学会第 35 回関東・甲信越支部学術大会におきまして、事前参加登録を本学術大会 HP にてご案内しております。事前参加登録期間は、11 月 30 日(月)の正午までとなっております。つきましては多くの先生方にご参加いただきたく、大変恐縮ではございますが貴施設の先生方へ事前参加登録のお声かけをいただけましたら大変幸甚でございます。実り多い学術大会となりますよう最善を尽くす所存でございますので、今後ともご支援のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

事前参加登録締切 : 2015 年 11 月 30 日（月）正午まで

登録についての詳細 : 学術大会 HP (<http://www2.convention.co.jp/jsoi35kk/contents/registration.html>)

※上記 URL よりオンライン上でご登録いただけます。

お問合せ先 : 公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第 35 回関東・甲信越支部学術大会 参加登録事務局
TEL : 03-3508-1250 / FAX : 03-3508-1756
E-mail : reg-jsoi35kk@convention.co.jp