（公社）日本口腔インプラント学会認定施設/認定再生医療等委員会 一般社団法人東京形成歯科研究会

通　知

**2017年度 新潟大学×東京形成歯科研究会**

**「共同研究プロジェクト」**

**5月28日開催ガイダンス 配布資料　送付希望確認　の件**

**〔　送信枚数：　1枚（本状含む）　〕**

**（一社）東京形成歯科研究会　会員　各位**

平成29年5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

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](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp)

前略

既にご案内の通り、2017年5月28日（日）、北区王子ウェルネスオクデラビルズにて、指導者・川瀬知之先生（新潟大学）により「共同研究テーマ」についてのガイダンスが開催されます。事前に、ガイダンス資料**「外部秘」**をEmailにて会員の先生方に一斉送信させていただきました。当会事務局までEmailをお知らせいただいていない会員の方で、ガイダンス資料をご希望の方は、下記にEmail等を記載の上、送信願います。ガイダンス参加申込書を未送信の先生で、参加をご希望の方は事務局までご連絡願います。

草々

**平成29年度“TPDS×新潟大学”共同研究** **ガイダンス資料「送信依頼書」**

※TPDS：（一社）東京形成歯科研究会

（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**

**申込締切日**　2017年**5**月**22**日（月）

下記・必要事項をご記載の上、上記・送信先**“E‐mail”**または**“FAX”**までご送信下さい。

お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

■**E‐mailアドレスを記載願います。**

|  |
| --- |
| ＠ |