

通 知

(一社)東京形成歯科研究会 「認定委員」「学術委員」募集 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 15 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 2017 年 4 月 23 日に開催されました(一社)東京形成歯科研究会 2016 年度「総会」にて、先日ご案内申し上げました総会資料の「議事録」に記載の通り、業務の分担の必要があり、下記の通り担当制を敷くこととなりました。従来は、その都度、役員の方任意のもと、業務を担当していただいております。

- ① 認定委員・・・各試験(JSOI ケーブル・各種認定医)対策指導担当 ※各認定委員の指導内容を統括責任者が集約。
- ② 学術委員・・・学術機関との調整担当 ※例:2017 年度共同研究「TPDS」×「新潟大学」

つきましては、「認定委員」「学術委員」の各委員を会員の先生方から募集致します。総会で承認された事業計画に沿い、事業を円滑に実行するために、各委員の先生方に業務を担当していただきます。事業の見直しや策定に関与していただくことではございませんので、誤解なきようお願い致します。ご不明な点は、事務局までご一報願います。 草々

(一社)東京形成歯科研究会

〔 「認定委員」「学術委員」候補届 〕

●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 5 月 22 日 (月)

1. ご希望の委員へ「○」印をお願いします。

認定委員	学術委員
------	------

2. お名前と歯科院名を明記願います。

お名前 (フルネーム)	貴院名