（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

**第47回（公社）日本口腔インプラント学会学術大会（2017年9月開催）**

**口頭発表「予演会」開催のお知らせ　の件**

**（送信枚数：　2枚　※本状含む）**

**第47回JSOI学術大会　口頭発表　主演者　　豊田寿久・江崎友大・礒邉和重　先生**

**（一社）東京形成歯科研究会　会員　　各位**

**※順不同**

平成29年8月3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](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp)

前略　以下の通り「予演会」を開催致します。主演者の先生はご都合を調整していただき、ご出席していただくようお願いします。また、出欠確認のため、必要事項をご記入の上、別紙「参加申込書」を送信願います。尚、「共同演者」鈴木冨士雄・鈴木泰二・秋知明・鳥村亜矢・奥寺俊允・山﨑良和・柳川剛・北村豊・川端秀男・中村雅之・辻野哲弘先生（※順不同）もご出席していただいて、意見交換していただけると発表内容のレベルアップにつながりますので、ご検討のほどお願い申し上げます。もちろん、ご指導いただける先生方のご参加もお待ちしております。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　草々

**「　予　演　会　」　口頭発表**［学会名：第47回JSOI学術大会（仙台）／会期：2017年9月22日～24日］

**○日程　及び　タイムスケジュール：**

**2017年8月27日（日）**

・13：30～14：00　　礒邉 和重　先生

・14：00～14：30　　豊田　寿久　先生

・14：30～15：00　　江崎　友大　先生

**○予演会会場**：オクデラメディカルグループ会議室（3F）　※当日は4Fへお越し下さい。

東京都北区王子2-26-2　ウェルネスオクデラビルズ　　TEL：03-3919-5111／FAX：03-3919-5114

※JSOI認定講習会の講義中の開催となるため、開始・終了時刻が前後する場合がございます。ご了承下さい。

※口頭発表の内容をご確認されたい方は当会事務局までご連絡下さい。発表演題の「抄録」をお送り（E-mail）致します。

**〔　8月27日開催　予演会　参加申込書　〕**

一般社団法人東京形成歯科研究会　事務局　行き

**［送信先（申込先）］**

→ E-mail：[okudera@carrot.ocn.ne.jp](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp)　　または　　FAX：03-3919-5114

※参加申込締切日：平成29年8月10日（木）

■参加する下記・日程に〇印を付けて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8月27日 |  |  |  |

■以下にお名前と貴院名(所属)をご記入下さい。

**お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名（所属）**

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

**［お問い合わせ先］**

〒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　　（一社）東京形成歯科研究会　事務局

TEL：03‐3919‐5111　／　FAX：03‐3919‐5114　／　E‐mail：okudera@carrot.ocn.ne.jp