

特別講演

2019年第5回 学会ケースプレ試験、専門医試験 受験のための症例検討会・抄読会のご案内

福岡口腔インプラント研究会 会長 松浦 正朗
施設長 大森 桂二

拝啓

先生におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、下記の内容で症例検討会を開催致します。お手数ですが出欠通知に必要事項をご記入のうえ、**8月22日(木)までにFAXにてご返信頂きますようお願い申し上げます。**
当日参加も受け付けておりますので多くの先生の参加をお待ちしております。

敬具

記

日 時： 2019年8月25日(日) 9:30~13:15
会 場： 福岡歯科大学口腔医療センター(博多駅前 博多口)
参加費： 会員 3,000円 衛生士会員 1,000円 会員外 4,000円
(当日徴収 です。 お釣りのないようご協力下さい)

プログラム

9:00~ 開場・受付開始

特別講演

9:30~11:30

インプラントオーバーデンチャー (IOD) を成功させるために知っておく べきこと、避けるべきこと

大阪大学特任教授 前田芳信先生

11:35~12:05

インプラント補綴物の対合歯、および隣接歯の破折についての多施設共同研究

はやし歯科クリニック 林 秀樹

12:10~12:40 インプラント学会予演会

福岡口腔インプラント研究会 会長
松浦 正朗先生

12:45~13:15 業者発表

プラトンジャパン

嶋村 達夫様

※ 開始時間及び終了時間、プログラム詳細は多少変更になる場合がございますがご了承ください。

❖会場 福岡口腔医療センター

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3-2-1 日本生命博多駅前ビル1F
Tel092-409-1050

❖当日連絡先 林 秀樹 090-7389-9901

福岡口腔インプラント研究会・福岡歯科大学口腔インプラント学分野
2019年度 特別講演及び第5回症例検討会出欠通知

【 出席する ・ 欠席する 】

どちらかに○をお願いいたします。

ふりがな

ご氏名： _____

勤務先： _____

勤務先住所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

*変更のあった方はご連絡下さい。

*以下も合わせてご記入下さい。

※2019年度 症例検討会・抄読会日程（予定）

2019年 10/13 12/22 2020年 1/26

※2019年度 10月13日、第6回症例検討会において
一般症例発表を

【 希望します ・ 希望しません 】

学会ケースプレ発表を

【 希望します ・ 希望しません 】

※演題 【 _____ 】

※他のご希望日 一般症例発表 ・ ケースプレゼンテーション

希望日 【 _____ 】

演題 【 _____ 】

※業者発表にて希望する業者があれば、ご記入下さい

【 _____ 】

返信先：FIRA 事務局／ばば歯科クリニック（事務担当：富岡）

症例検討会お問い合わせ先： 林 秀樹 090-7389-9901

返信 Fax 先 092-852-3423