

症例検討会・抄読会のご案内

福岡歯科大学インプラント科教授 城戸 寛史
福岡口腔インプラント研究会 施設長 大森 桂二

拝啓 皆様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。
2月20日(日)予定しておりました症例検討会は、新型コロナウイルスの感染予防のため延期とさせて頂きました。延期日は3月9日(水)WEB(ZOOM)にて開催いたします。
お仕事終わりでお疲れとは存じますが、今回は無料ですので多くの先生の御参加をお待ちしております。スタッフの方々にもお声をかけて頂ければ幸いです。
また、出欠のお返事は**3月8日(火)まで**にお願い申し上げます。お申し込みを頂きました方にはZOOMの入室のご案内をさせて頂きます。
ではよろしくお願ひ申し上げます。 敬具

記

日 時： 令和4年 3月9日(水) 20:00-21:50

参加費： 無料

プログラム

- | | |
|-------------|---|
| 19:30 | ZOOM 入室開始 |
| 20:00-20:10 | 学会ケースプレゼンテーション試験報告
柴田ファミリー歯科 柴田 拓也先生 |
| 20:15-20:25 | 学会ケースプレゼンテーション試験報告
神農デンタルオフィス
神農 悦輝先生 |
| 20:30-20:45 | 業者発表
GR タックピン (吸収性タックピン) の紹介
帝人メディカルテクノロジー株式会社
中村幸寛様 |
| 20:50-21:50 | 講演
「デジタル歯科への入門と活用」
福岡天神ささだ歯科
笹田雄也先生 |

〒814-0001 福岡市早良区百道浜 2-1-22 福岡SRPセンタービル 1F
(ばば歯科クリニック内)
一般社団法人福岡口腔インプラント研究会
電話：092-846-4066
FAX：092-852-3423
携帯：070-1944-6575

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
令和4年3月9日 症例検討会出欠通知

[web参加 ・ 欠席]

いずれかに○をお願いいたします。

ご参加の方は必ずご記入下さい。(接続時のトラブルに使用します)
以下の欄で*は必須事項。
ZOOM ミーティングには実名でのご参加をお願いいたします。

*携帯番号 : _____ ラインID : _____
(IDのある方)

*ご氏名 : _____

勤務先 : _____

勤務先住所 : 〒 _____

TEL : _____ FAX: _____

*E-mail : _____

✿今後の症例検討会・抄読会日程 (予定)

令和4年 4/17 6/19 8/7 10/16 12/11
令和5年 2/19

✿令和4年4月17日開催予定の症例検討会において
一般症例発表・予演会・学会ケースプレ発表を

[希望します ・ 希望しません]

✿演題 [_____]

✿他の日程希望日 [_____]

返信先：福岡口腔インプラント研究会事務局（担当：富岡）

ファックス、メールからご返事をお願い致します。

E-mail fira.jp.mb@gmail.com

FAX 092-852-3423