

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。

6月19日(日)の症例検討会のご案内です。今回は会場とZOOMにて開催致します。参加されます先生はお手数ですが出欠通知に必要事項をご記入のうえ、6月17(金)までにFAX/メールにてご返信頂きますようお願い申し上げます。参加費はお振込みでお願い致します。会場参加の方は当日でも構いません。それでは多くの先生の御参加をお待ちしております。 敬具

記

日 時： 令和4年 6月19日(日) 9:30-12:30 (会場とZOOM)

会場参加の方：福岡市早良区百道浜 2-1-22 福岡SRPセンタービル 2F 視聴覚室

ZOOM参加の方：お申し込み頂きましたら入室URLをご連絡致します。

参加費： 会員 3,000円 衛生士 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)

振込口座： 西日本シティ銀行 普通預金 3008306 シーサイドももち出帳所
社) 福岡口腔インプラント研究会

プログラム

- | | | |
|-------------|----------------------------------|--------------------------|
| 9:00 | 受付開始 | |
| 9:30-9:50 | 学会ケースプレゼンテーション試験発表 | C.A デンタルクリニック
川上 伸大先生 |
| 9:55-10:15 | 学会ケースプレゼンテーション試験発表 | 大名さとう歯科
佐藤 紘治先生 |
| 10:20-10:40 | 学会ケースプレゼンテーション試験発表 | あらた歯科
田中 秀幸先生 |
| 10:50-12:20 | 一般発表
「審美領域のインプラント治療長期予後を検証する」 | 添島歯科クリニック
添島 正和先生 |

〒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

当日連絡先：070-1944-6575 事務 富岡

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6月19日 症例検討会出欠通知

[会場参加 ・ ZOOM 参加]

いずれかに○をお願いいたします。

以下の欄で*は必須事項。

*ご氏名 : _____

勤務先 : _____

勤務先住所 : 〒 _____

TEL : _____ FAX: _____

*E-mail : _____

*携帯電話 : _____

※今後の症例検討会・抄読会日程（予定）

令和4年 8/7 10/16 12/11
令和5年 2/19

※令和4年8月7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）

FAX: 092-852-3423

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

当日連絡先：070-1944-6575 事務 富岡