

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
症例検討会・学会予演会ご案内

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。
12月11日(日)の症例検討会のご案内です。今回も会場とZOOMにて開催致します。参加される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、12月9(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。ZOOMでご参加の方は事前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 12月11日(日) 9:30-12:10 (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 大ホール

ZOOM参加の方： お申し込み後、ご入金の確認が出来ましたら入室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
(お釣りの無いようお願いいたします)

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 ケースプレゼンテーション発表
「下顎右側第二大臼歯欠損にインプラント治療を行なった1症例」
学研都市歯科・矯正歯科 芳賀 剛先生

9:55-10:55 講演
「FIRA研究テーマII インプラントオーバーデンチャー多施設研究
研究結果の報告と文献的考察」
福岡口腔インプラント研究会会長
松浦 正朗先生

11:05-11:35 学会発表予演会
「インプラントオーバーデンチャーにおける磁性アタッチメントの高さに
対する臨床的考察」
竹中歯科医院 竹中 崇先生

11:40-12:10 学会発表予演会
「骨量不足部位にエンベロープフラップを用いて骨造成を行った後歯科
インプラント体を埋入した5症例」
福岡口腔インプラント研究会施設長・大森歯科医院
大森 桂二先生

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12月11日 症例検討会出欠通知

[会場参加 ・ ZOOM参加 ・ 不参加]

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5年 2/19 4/23 6/25 8/27 10/29 令和6年 2/25 3/24

○ 令和5年2月19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 】

○ 他の日を希望【 _____ 】

○ 演題【 _____ 】

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