

中部歯内療法学会 2019 スプリングセミナーのご案内

テーマ：歯を残すためには・・・

日 時：2019年3月21日（木曜日）10：00～16：30
会 場：愛知県産業労働センター（ウインクあいち）901 会議室（9階）
JR 名古屋駅 徒歩3分 名古屋市中村区名駅4丁目4-38
大 会 長：山下 保彦（中部歯内療法学会会長）
実行委員長：山口 正孝（中部歯内療法学会事務局長）

9：10 役員会，総会
9：30 受付開始
10：00 開会の辞：山下 保彦 会長
10：15～11：45 テーマ講演1（座長：山口 正孝）
竹内 一貴 先生（香川県開業）
11：45～12：00 出展企業からの情報発信
12：00～13：30 昼休み
13：30～14：00 テーマ講演2 DHセッション（座長：桐山 立志）
岡 由美 様（兵庫県勤務 DH）
14：15～15：45 テーマ講演3（座長：松永健嗣）
山田 國晶 先生（京都府開業）
16：30 閉会の辞 河野 哲 副会長

参加費：JEA 会員 事前登録 : 6,000 円，当日申し込み : 8,000 円
一般参加 : 8,000 円（当日申し込みのみ，事前登録はありません）
研修医・大学院生 : 2,000 円（当日申し込みのみ）
コディンタルスタッフ・学生：無料

☆☆ 一般参加大歓迎 日本歯内療法学会の会員でなくても OK です ☆☆

申し込み方法：・事前登録：参加費を銀行振り込みしてください（振り込み手数料は各自ご負担願います）。
参加費振り込み後，下記申込書へご記入の上 FAX してください。
・当日申込：セミナー当日，受付にてお申し込みください。

事前登録締め切り：2019年3月11日（月）★必ず個人名でお振り込み願います★

振込先：岐阜信用金庫 六条支店 普通口座 0348689（ツチヤ セイジ）

お問い合わせ 事務局（愛知学院大学）山口正孝まで TEL 052-751-7181（内 5362）

中部歯内療法学会

FAX 0582-77-3676 六条歯科クリニック

2019年3月21日（木曜日）2019 スプリングセミナー 事前登録参加申込書（会員用）

フリガナ

申込者氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

☆ 銀行振り込み日： _____ 月 _____ 日（必ずご記入ください）