

・ ごあいさつ ・

この度、近未来オステオインプラント (IPOI) 学会名誉会員の下川公一先生が出版された「歯科医院の発展とその心技体」―失敗と成功の我が経験則―の出版記念講演会を全国主要 6 都市で開催させて頂く事になりました。

本書は著者の43年の日常臨床を通して経験されてこられた歯科医院経営法、スタッフの教育法、患者へのインフォームドコンセントとチョイス、再生医療、審美歯科治療、歯科界の将来展望などが記述され、本講演会でも同様に今まで殆ど聴く事の出来なかった内容で講演をお願い致しております。

益々厳しくなる歯科医院経営に一筋の光明を見いだして頂ければ幸いです。歯科医師を始めコデンタルスタッフの方々にも興味深い講演になっております。

何卒ご聴講賜りますようよろしくお願い申し上げます。

ー 近未来オステオインプラント学会 会長 糸瀬 正通

・ 講演会開催会場 ・

沖縄会場	2月28日(日)	沖縄コンベンションセンター 会議場 B1 沖縄県宜野湾市真志喜 4-3-1	TEL : 098-898-3000
東京会場	3月27日(日)	京セラ株式会社 東京事業所内 11 階会議室 東京都品川区東品川 3 丁目 32 番 42 号	TEL : 03-5782-7018
札幌会場	4月17日(日)	札幌コンベンションセンター 204 会議室 札幌市白石区東札幌 6 条 1 丁目 1-1	TEL : 011-817-1010
福岡会場	5月29日(日)	福岡ソフトリサーチパーク (SRP) 2 階ホール 福岡市早良区百道浜 2 丁目 1 番 22 号	TEL : 092-852-3489
大阪会場	6月19日(日)	新大阪丸ビル別館 4 階 4-1 号室 大阪市東淀川区東中島 1-18-22 丸ビル別館	TEL : 06-6325-1302
高松会場	7月24日(日)	サンポートホール高松 第 54 会議室 高松市サンポート 2-1 高松シンボルタワー・ホール棟	TEL : 087-825-5000

講演時間 各会場AM9:00～PM4:30 **定員** 各会場100名限定 **参加費** 歯科医師 10,000円 勤務医・コデンタルスタッフ 各3,000円 学生 無料

出版記念特別講演会参加申込書

※申込期限：各開催日の10日前

FAX 092-753-7382 **郵送** 近未来オステオインプラント学会事務局宛

参加者氏名／所属名（該当するものに○を付けてください）

フリガナ	歯科医師・勤務医・ コデンタルスタッフ・学生	フリガナ	歯科医師・勤務医・ コデンタルスタッフ・学生
フリガナ	歯科医師・勤務医・ コデンタルスタッフ・学生	フリガナ	歯科医師・勤務医・ コデンタルスタッフ・学生
参加会場	会場	振込名	
医 院 名		振込予定日 振込金額	月 日 円
住所	〒		
TEL		FAX	

※当申込に記載された個人情報は資料及び情報提供以外の目的には使用いたしません。

振込先 西日本シティ銀行 赤坂門支店（普）1709430 特非）近未来オステオインプラント学会

*お振込みの際は、貴医院名と個人名を併記してください。*お申込み後のご返金は致しかねますのでご了承ください。

*お振込手数料はご負担いただきますよう、お願い致します。*銀行より発行されますお振込みの控えをもって近未来オステオインプラント学会の領収書とさせていただきます。

問合せ先 近未来オステオインプラント学会事務局 担当：田中・白石

〒810-0044 福岡県福岡市中央区六本松2-10-24-201 **TEL 092-753-7381** **FAX 092-753-7382**

上記申込書にご記入の上、FAX または郵送にてお申し込みください。

参加費納入の確認後、講演会開催日の1週間前迄に、会場の地図と参加証を郵送致します。また、定員を超えた場合は、事務局よりご連絡致します。