

第18回 JIADS総会・学術大会

18th Annual Meeting of
The Japan Institute
For Advanced Dental Studies

「Longevityを考慮した審美歯科治療」

日時

平成23年 12月10日(土)・11日(日)

場所

日本歯科大学 富士見ホール
〒102-8159 (歯科医師セッション)
東京都千代田区富士見1-9-20
九段ホール
(歯科衛生士セッション)



参加費

歯科医師: Club会員 20,000円
一般 25,000円
学生 3,000円

※お弁当代は含まれておりません。
※現在 JIADS各コースを受講いただいている先生方はClub会員価格でご参加いただけます。

歯科衛生士/歯科技工士 5,000円
※お弁当代は含まれておりません。

懇親会費 7,000円

プログラム(予定)

12月10日(土)		12月11日(日)	
午前	<歯科医師セッション> 10:00~12:10 ・会員発表 鳥潟 隆陸先生、藤家 恵子先生、木村 基士先生 吉野 宏幸先生、田村 太一先生、岡 昌由記先生 藤林 晃一郎先生	<歯科衛生士セッション> 13:30~17:00 ・会員発表 DH 佐田 真弓(おの歯科医院) DH 田中 良枝(吉野歯科医院) DH 乃田 幸子(貴和会歯科診療所) ・基調講演 「矯正治療と矯正治療における歯科衛生士の役割」 前田 早智子先生	9:00~10:40 ・New Leader講演 岩田 光弘先生、水野 秀治先生、寺尾 豊先生 栗原 仁先生、瀧美 克幸先生
	13:30~17:00 「Longevityを考慮した審美歯科治療」 ① 審美領域の歯周治療と補綴治療 瀧野 裕行先生 宮前 守寛先生 佐々木 猛先生 ② 審美領域のインプラント治療 高井 康博先生 宮本 泰和先生		11:00~12:30 ・特別講演 「歯周・インプラント治療におけるレーザーの応用」 山本 敦彦先生 吉野 敏明先生
午後	18:00~ 懇親会(ホテルグランドパレス)	13:50~16:00 「治療結果の永続性を求めて」 補綴にかかる前の歯周治療の配慮 小野 善弘先生 補綴的観点の重要性 ~治療の最終ゴールがイメージできていますか?~ 中村 公雄先生	

両日とも業者展示開催

申込方法

下記の申込用紙にご記入の上、JIADS CLUB事務局(JIADS事務局内)までFAXまたは郵送にてお申込下さい。
 申込用紙送付後、下記振込口座に参加費、懇親会費(参加の場合)をお振込みください。(お振込の際は口座Noをご確認下さい)ご入金確認後、登録証をお送り致します。登録証がお手元に届くまでには、日数を要します。その日数も考慮いただき、お早めにお申込、ご入金下さいますようお願い申し上げます。
 当日は、必ず登録証をご持参下さい。登録証をお持ちでない方は、ご入場出来ない場合がございます。
 11月10日以降のキャンセルに関しましては、原則としてご返金致しません。予めご了承下さい。

振込口座:三井住友銀行/江坂支店
 普通口座:No.0262476
 名義:JIADSクラブ 代表者 中村 公雄
 (ジアズクラブ ダイヒョウシャ ナカムラキミオ)
 ※振込手数料はご負担願います。
 ※入金確認後、登録証をお送り致します。

問い合わせ先

JIADS CLUB事務局(JIADS大阪事務局内)

〒532-0003 大阪市淀川区宮原4-1-46新大阪北ビル6F TEL:06-6393-1260 FAX:06-6350-0076

第18回 JIADS総会・学術大会(H23.12/10,11)申込用紙

FAX:06-6350-0076

ふりがな お名前	ふりがな スタッフ	医院名
連絡先 〒 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> 自宅	TEL. ()	FAX. ()
該当項目にチェック <input type="checkbox"/> JIADS CLUB会員 No.() <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 衛生士 <input type="checkbox"/> 技工士 <input type="checkbox"/> 学生		<input type="checkbox"/> 懇親会 <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
参加人数 <input type="checkbox"/> CLUB会員 <input type="checkbox"/> 人 × ¥20,000 = ¥ <input type="checkbox"/> 技工士 <input type="checkbox"/> 人 × ¥ 5,000 = ¥	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 人 × ¥25,000 = ¥ <input type="checkbox"/> 懇親会 <input type="checkbox"/> 人 × ¥ 7,000 = ¥	<input type="checkbox"/> 衛生士 <input type="checkbox"/> 人 × ¥ 5,000 = ¥ <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 人 × ¥ 3,000 = ¥
銀行振込: 月 日	銀行	支店より
<input type="checkbox"/> 振込みました <input type="checkbox"/> 振込みます		名義にて 合計 ¥

※スタッフ様のお名前もフルネームでご記入願います。