

九州大学歯学部同窓会主催



九州大学歯学部同窓会

Kyushu University Faculty of Dental Science
Alumni Association

平成30年度春季学術講演会

テーマ

超高齢社会における 歯科の役割

義歯編

Role of dentistry in the super aged society
- Denture -



日付

2018年4月22日(日)

時間

9:30-16:00 (開場 9:00)

場所

福岡県歯科医師会館5階大ホール

● 講演 | Speaker

歯科 河原英雄医院

河原 英雄 先生

● 症例発表 | Case Presentation



高森歯科医院

高森 亜矢子 先生



医療法人 井上会 篠栗病院

鈴木 宏樹 先生



ふきわけファミリア歯科

吹譯 浩史 先生

吹譯 景子 先生



医療法人 相生会 金隈病院

長田 耕一郎 先生

受講料

- 平成29年度九州大学歯学部同窓会費納入者
- その他歯科医師
- 歯科技工士・歯科衛生士・その他スタッフ
- 研修医 (九州大学歯学部卒業に限らず全ての者を対象とする)
- 学生・大学院生 (九州大学歯学部卒業に限らず全ての者を対象とする)

※ 事前申込の方には昼食(弁当)が付きます

7,000円
10,000円
4,000円
4,000円
無 料
(弁当はつきません)

● 座長 | Chairman

九州大学大学院歯学研究院 口腔機能修復学講座
インプラント・義歯補綴学分野 教授

古谷野 潔 先生



九州大学歯学部同窓会のHP | <http://kyudai-dent-doso.com/>

九州大学歯学部同窓会主催

平成30年度春季学術講演会

参加申込書に必要事項をご記入の上、九州大学歯学部同窓会FAX (092) 642-6245 宛にご送付ください。
お申込み後、振込手数料負担の上、下記口座に受講料をご入金ください。入金の確認をもって参加登録と致します。入金後のキャンセルによる受講料の返金は致しかねますのでご了承ください。
尚、事前申込み締切日以降のお申し込みは、当日申込み扱いとさせていただきます。会場にて以下の受講料をお支払いください。

●平成29年度九州大学歯学部同窓会費納入者	7,000円
●その他歯科医師	10,000円
●歯科技工士・歯科衛生士・その他スタッフ	4,000円
●研修医（九州大学歯学部卒業に限らず全ての者を対象とする）	4,000円
●学生・大学院生（九州大学歯学部卒業に限らず全ての者を対象とする）	無 料
※ 事前申込の方には昼食（弁当）がつきます（弁当はつきません）	

事前申込み締切り 4月18日（水）

（事前申込の方には昼食〔弁当〕が付きます。当日申込みの方には昼食〔弁当〕が付きません。）

●振込先 西日本シティ銀行 千早支店 普通 1920766
九州大学歯学部同窓会 学術

■問合せ先 info@shirashige.com
しらしげ歯科医院 白重 豊英(学術担当 主任理事)

※返答および連絡が記録として残るよう、問合せはメールのみとさせていただきます

九州大学歯学部同窓会主催 平成30年度春季学術講演会申込書

FAX 092-642-6245

フリガナ 参加者名 ① 区 分 ○印を記入	九州大学歯学部同窓会費納入者 ・ その他歯科医師 ・ 歯科技工士 ・ 歯科衛生士 ・ スタッフ ・ 研 修 医 ・ 学 生 ・ 大学院生
フリガナ 参加者名 ② 区 分 ○印を記入	九州大学歯学部同窓会費納入者 ・ その他歯科医師 ・ 歯科技工士 ・ 歯科衛生士 ・ スタッフ ・ 研 修 医 ・ 学 生 ・ 大学院生
フリガナ 参加者名 ③ 区 分 ○印を記入	九州大学歯学部同窓会費納入者 ・ その他歯科医師 ・ 歯科技工士 ・ 歯科衛生士 ・ スタッフ ・ 研 修 医 ・ 学 生 ・ 大学院生
連 絡 先	☐ 自宅 ☐ 勤務先：名称
住 所 (電 話)	〒 () — () — ()
振込名義	月 日 振込
振込金額	10,000円× () 名 + 7,000円× () 名 + 4,000円× () 名 = 計 () 円

★事務処理を円滑に行うため申込欄の記入にご協力お願い致します