



# 特定非営利活動法人 日本臨床歯周病学会 第60回関東支部教育研修会のご案内

日時・会場

日程: 2011年10月 2日 (日)

時間: 10:00~17:00

(受付開始時間: 9:30)

会場: 日本薬学会長井記念館

定員: 300名

※定員になり次第、締め切ります

## セミナー内容

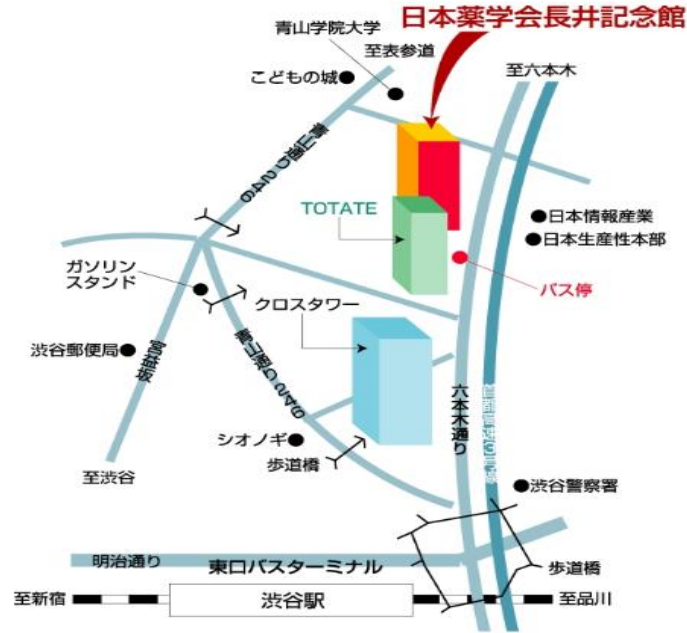
〈午前〉 10:00~12:00 会員による症例発表

〈午後〉 13:00~17:00 特別講演

**演題 『歯周治療を中心とした  
口腔機能の改善』**



日本歯科大学新潟生命歯学部  
歯周病学講座教授  
佐藤 聡先生



JR渋谷駅東口より、高樹町方面へ高速道路3号線沿いに8分

## 参加費 ・ 申し込み ・ お問い合わせ

事前登録 (9月24日までの振込)

正会員・準会員A 無料  
準会員B ¥ 3000-  
非会員 ¥ 10000-

9月25日から当日

正会員 準会員A 無料  
準会員B ¥ 5000-  
非会員 ¥ 15000-

※振込は各自お名前をお願いします。  
※振込手数料は各自ご負担下さい。  
※入金後の返金はできません。  
※振込用紙を領収書とさせていただきます。

【振込先】 りそな銀行 池袋支店 普通 4980438 タケヤマアツコ

参加申し込みと、振込が確認できて登録となります。

お問い合わせ先 沼澤歯科医院 TEL042-465-8841

※必ず学会ICカード・日歯研修ICカードをご持参ください。  
※会場内での写真・ビデオ撮影はご遠慮下さい。  
※当日、お弁当のご用意はありません。

### メールでの申し込み

送信先 DR@jacp.biz  
件名の欄に会員番号(非会員の場合は0000)と  
お名前を入力して下さい。

### FAXでの申し込み

下記の申込用紙にご記入の上 FAXして下さい。  
FAX番号 042-468-7871

※メールでのお申込みの場合、今後セミナーのご案内をメールにてお知らせします。

連絡先	フリガナ 名前			TEL	
	住所	自宅・勤務先	〒 -		
	メールアドレス			医院名	
○を付けて下さい		正会員 ・ 準会員A ・ 準会員B ・ 非会員			

※ TEL欄には平日昼間に連絡のつく電話番号・携帯電話番号をご記入ください。