

第14回日本顎顔面インプラント学会教育研修会のご案内

(社) 日本顎顔面インプラント学会 教育研修委員会

委員長 嶋田 淳
副委員長 朝波 惣一郎
準備委員長 山下 佳雄

日本顎顔面インプラント学会教育研修会を下記要領にて実施することいたしました。
会員諸氏の参加をお待ちいたしております。

(将来の専門医申請には本学会主催の教育研修会受講証が必要となります)

記

開催日時：平成23年8月21日(日) 8:50~16:00

開催場所：KKR ホテル博多 <http://www.kkr-hakata.com/>

TEL : 092-521-1361 〒810-0022 福岡市中央区薬院 4-21-1

プログラム メインテーマ — 「基礎研究から学ぶインプラント治療」 —

1. インプラントと口腔組織の基礎
九州歯科大学頭頸部構造解析学分野 後藤 哲哉
 2. 骨補填材・人工骨の変遷
広島大学大学院医歯薬学総合研究科顎口腔頸部医科学講座口腔外科学教室 武知 正晃
 3. インプラント上部構造の材料学的変遷
東京歯科大学水道橋病院口腔インプラント科 関根 秀志
 4. 骨再生研究の変遷と臨床応用
長崎大学大学院医歯薬学総合研究科顎・口腔再生外科学分野 朝比奈 泉
 5. インプラント表面性状の変遷と安定性
ブローネマルク・オッセオインテグレイション・センター 小宮山 彌太郎
- ・ランチョンセミナー : 木津 康博 (医療法人社団木津歯科 デンタルステーション横浜)

受講料：10,000円

申込方法：「参加申込票」に必要事項を記入し本学会事務局へ FAX か E-mail でお申込下さい。同時に、下記口座まで受講料をお振込み下さい。入金確認後、「参加証」をお送りいたします。

振込み名は必ず氏名を先に入力してください。定員120名とし先着順に受け付けます。

振込先：三井住友銀行 志村支店 (普) 7081216

口座名 日本顎顔面インプラント学会

(連絡先) (社) 日本顎顔面インプラント学会事務局 担当：長洲 等志

東京都港区芝 5-29-22-805 TEL 03-3451-6916 FAX 03-5730-9866

第 14 回日本顎顔面インプラント学会教育研修会

参加申込票

FAX : 03-5730-9866、E-mail : jamioffice@gmail.com

日本顎顔面インプラント学会 事務局

第 14 回日本顎顔面インプラント学会教育研修会に参加を申し込みます。

	氏名	所属	電話番号	郵便番号・住所・e-mail アドレス
1				
2				
3				
4				
5				

○ 受講料振込を確認した後で、「参加証」をお送りいたします。氏名、連絡先（所属、電話番号、郵便番号・住所）は、必ずご記入下さい。

○ 「参加申込票」をお送りいただいた後、受講料（一人 10,000 円）をお振込下さい。

振込先：三井住友銀行 志村支店 普通預金 口座番号：7081216

口座名：日本顎顔面インプラント学会

* 振込手数料は、参加者負担でお願いいたします

* 複数人数で申し込む場合は、振込される方に○印をお願いいたします。

* 振込名は必ず先に氏名を入力して下さい。