

京セラメティカル株式会社 主催講演会

## NEW AGE DENTAL THERAPY

この度、これからの歯科界で様々な分野でご活躍を期待されている若手DRを代表して7名の先生方の講演会を企画いたしました。 これら演者の先生方はご出身大学や所属スタディグループもそれぞれ異なりますが、今まで全力で患者さんのために技術の習得・研鑽を積み臨床に取り組まれてこられました。その思いをケースプレゼンテーションを通してご参加頂く先生方へお伝えしたいと考えております。

また今回、その演者の先生方の趣旨に賛同いただき、1日を通してモデレーターとして国内外問わず第一線でご活躍中の水上哲也先生をお招き しております。明日からの先生方の臨床の一助となる1日にさせて頂きたく存じますのでご興味ある先生方のご参加を心からお待ちしております。

モデレーター

スピーカー

(50音順)



水上 哲也 先生 水上歯科クリニック (福岡県福津市)



青井 良太 先生 『MADE IN JAPANにこだわる』

あおいデンタルクリニック 麻布十番ペリオインプラントセンター (東京都港区)



天川 由美子 先生 『Harmonizing the White and Pink』

天川デンタルオフィス外苑前



樋口 一敏 先生 『卒後10年での到達点』 ~そしてこれから~

樋口歯科医院 (神奈川県相模原市)



吉野 晃 先生 『オッセオインテグレーションを再考する』

吉野デンタルクリニック (東京都北区)



青島 徹児 先生 『永久補綴のための形成コンセプト』

青島デンタルオフィス (埼玉県入間市)



清水 宏康 先生 『前歯部のインプラント修復』 ~周囲組織の保存ならびに回復~

清水歯科医院 (東京都江戸川区)



柳 智哉 先生 『歯科用CTを活かす』

滝川歯科医院 (北海道滝川市)

日時	2012年9月16日(日) 講演10:00~16:30	振込口座	三菱東京UFJ銀行 新大阪支店(普通)0603621	
会場	<b>新宿NSビル30F NSスカイカンファレンス</b> 〒163-0810 東京都新宿区西新宿2丁目4-1		※お振り込み後のご返金はいたしかねますのでこ了承ください。 ※お振り込みの際は貴医院名と個人名を併記してください。 ※振り込み手数料はお振込み人様負担となりますことをご了承ください。 ※銀行より発行されますお振込みの控えをもって領収書とさせていただきます。	
定員	120名 (定員になり次第締切)	お問い合わせ	京セラメディカル株式会社 東京事業所	
参加費	歯科医師:10,000円(消費税込) コ・デンタル:3,000円(消費税込)	お申し込み	〒163-0810 東京都新宿区西新宿2丁目4-1新宿NSビル TEL:03-5339-3627 FAX:03-3343-3096	

## 『NEW AGE DENTAL THERAPY』参加申込書

## **→** FAX 03-3343-3096

下記空欄をご記入の上、上記のFAX番号へ送信ください。受講料納入の確認後、会場の地図と受講票を郵送いたします。

フリガナ		フリ:	ガナ		
ご氏名		貴医	院名		
	₸		TE	EL .	
ご住所			FAX		
			E-m	nail	
今までに使用された インプラント	( 年)	年) 特約店			

○当社は、本講演会の参加申込みにより、取得した個人情報を厳重に管理し、あらかじめご本人の同意を得ることなく第三者に提供することはいたしません。○当社での個人情報の利用目的は下記の通りです。
1.本研修会の運営および、それに伴うご連絡。 2.京セラメディカル株式会社からの各種情報のご案内。○当社からの各種情報の案内をご希望されない場合は、下記のチェックボックスに印をお付けください。

<sup>▽</sup> 京セラメディカル株式会社からの各種情報の案内を希望しません。(印がついてない場合には、希望すると判断させていただきます。)