



会員各位

平成 25 年 11 月 15 日

鶴見大学歯学部同窓会
神奈川県支部
会長 青山 繁

鶴見大学歯学部同窓会神奈川県支部 学術部門
「第 1 回 インプラントアドバンスコース」のお知らせ

日頃より本会活動に多大なご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年度のインプラントコースは平成26年 1月 26日(日)に鶴見大学にて「**歯肉移植・サイナスリフト・ソケットリフトを始めてみませんか?**」と題し、午前は会員無料の聴講、午後は実習を行います。ご多忙とは存じますが、多くの会員の皆様にご出席賜りますようご通知申し上げます。

記

日時:平成26年 1月 26日(日)

場所:鶴見大学

講習内容: 講義 サイナスリフトとソケットリフトについて 歯肉移植 審美を考えたインプラント治療
: 実習 ブタ顎骨・卵を使った歯肉移植・サイナスリフト・ソケットリフト

講師: 佐藤 淳一先生(口腔顎顔面インプラント科:科長)

日高 豊彦先生(鶴見大学臨床教授)

加藤道夫(インプラント科非常勤講師)

会 費: **聴講のみは無料**(鶴友会非会員等は5,000円)

1day (実習・昼食・懇親会費含む) 20,000円 (ただし非会員等は70,000円)

実習者の持参物: メス・メスホルダー・骨膜剥離子・ルーペ・サイナスリフトで使用する剥離子等

申込方法: 下記のFAX申込用紙にご希望内容、該当項目の□に (チェック)を入れ、必要事項をご記入の上お申し込み下さい。申込期限 2013年12月20日(金)

*ただし、1dayご希望の方は先着10名(会員優先)になり次第締め切らせて頂きます。

-----FAX 申込用紙-----

ご希望内容	<input type="checkbox"/> 聴講のみ	<input type="checkbox"/> 1day	(鶴友会 <input type="checkbox"/> 会員・ <input type="checkbox"/> 非会員)	()回生
氏名	ローマ字	メールアドレス		
クリニック名	TEL	FAX		
住所(資料をお送りする住所)	〒	-		

FAX 045-263-8246 で申込下さい。ご質問がある場合は学術担当 加藤 045-681-8217 まで。