

咬合療法研究会 関東支部例会のご案内

咬合療法研究会関東支部では7月2日（日）に会員の先生方による「症例発表検討会」を開催いたします。若手先生、中堅の先生、認定医を目指される先生中心の発表の機会としていきたいと企画しております。

日常の臨床の中で、**自分がベストを尽くした臨床**を皆様にご発表いただき、**何が足らなかったのか？もっと良くなるにはどうしたらいいか？** 参加者からのご意見、ご指導、アドバイスをいただくことでより咬合療法を深く理解し患者さんを治癒への連鎖とへ導く手立てを学ぼうという内容です。若手の先生から中堅の先生の日々の疑問、改善点などにお答えするような機会にしていきたいと考えています。

つきましては発表者を募集していきたいと思っております。経験の有無を問わず、日々取り組んでいる自分自身の症例を提示し、学ぶ機会を得ていただければと思っております。

発表を希望される先生は、下記までご連絡いただけると幸いです。

尚、希望者多数の場合は先着順にて対応させていただきますので、希望の方は5月20日までにご連絡いただくと幸いです。自選・他薦、問いません。

nomura@asunaroshika.com (野村宛)

件名に「7月2日発表希望」と記入ください

同時に例会参加希望におきましても募集しておりますので、必要事項を記入の上、返信いただくと幸いです。皆様のふるってのご参加をお待ちしております。

咬合療法研究会関東支部例会「症例発表検討会」

日時：2017年7月2日（日） AM10:00～PM16:30

場所：「トライエッジカンファレンス」<http://try-edge.infield95.com> 御茶ノ水駅徒歩3分
東京都千代田区神田駿河台4-2-5 御茶ノ水NKビル（トライエッジ御茶ノ水）11階

参加費：	会員歯科医師	3000円
	会員コデンタル	無料（医院会員スタッフ）
	非会員歯科医師	6000円
	非会員コデンタル	3000円

*昼食込です。参加費は当日お支払です。

お申込み： 下記にご記入の上 （あすなろ歯科）

FAX：027-283-7891 メール：front@asunaroshika.com

いずれかでお申込み下さい。

7月2日「関東支部例会」に出席します。

お名前	所属に○をお願いします
医院名	会 員・会員コデンタル
ご住所	非会員・非会員コデンタル
お電話番号	FAX の場合、FAX 番号
メールアドレス	