

東北JIADS主催 第4回 夏の症例検討会のご案内

本年も東北JIADS主催“夏の症例検討会”を平成29年8月26日(土)/8月27日(日)に開催させていただきます。今年はJIADSペリオコースと補綴コース、両コースの先生方にご発表をお願いしておりますので、よりJIADSらしい症例検討会になるのではないかと思います。もちろんお楽しみゴルフコンペも開催いたしますので、ぜひ多数にてご参加ください。

【日程】

〈 8月26日(土)：症例検討会 〉

会場：飯坂温泉 摺上亭大鳥 <http://www.surikamiteiohtori.com>

福島県福島市飯坂町字中ノ内24-3 TEL024-542-4184

14:00~18:00 症例検討会(9名発表予定)

19:00~ 懇親会

[参加費] ①症例検討会+懇親会(1泊2食付き) ¥23,000

②症例検討会+懇親会(宿泊なし) ¥17,000

③症例検討会のみご参加 ¥10,000 ※2次会費は現地にて別途

〈 8月27日(日)：ゴルフコンペ 〉

会場：ボナリ高原ゴルフクラブ www.bonari.co.jp

福島県耶麻郡猪苗代町沼尻2855 TEL0242-67-1234

9:00~ ラウンドスタート ※参加費は現地にて別途

【お申込み】

FAX 024-555-6862 または E-mail sdc@ninus.ocn.ne.jp

申込み期日：平成29年8月10日(土) ※期日を確認の上お申込み下さい

お名前	□歯科医師 □コデンタルスタッフ	
貴院名		
ご住所	〒 -	
TEL		
E-mail		
参加希望	□①症例検討会+懇親会(1泊2食付き)	
	□②症例検討会+懇親会(宿泊なし)	
	□③症例検討会のみご参加	
ゴルフコンペのご参加 □あり □なし		

【お支払い方法】 銀行振込とさせていただきます (8月20日までにお振込ください)

大東銀行 福島支店

支店コード：040

普通預金 1480515 トウホクジヤズ サクマタカアキ

※お振込の確認が取れ次第、事務局より参加証を郵送させていただきます

東北JIADS事務局(佐久間デンタルクリニック内)

〒960-8003 福島県福島市森合字屋敷中15-1

TEL: 024-555-6857 E-mail: sdc@ninus.ocn.ne.jp