

## 東北 JIADS 主催 第5回 夏の症例検討会のご案内

日頃より会の活動にご理解とご協力を賜りまして誠にありがとうございます。

本年も毎年恒例の東北 JIADS “夏の症例検討会” の時期がやってまいりました。回を重ねるごとに内容の濃い勉強会になってきていると思っております。毎年ご参加いただいております先生方も初めての先生方も、どうぞ奮ってご参加ください。翌日は一緒にゴルフで汗を流しましょう!!

### 【日程】

#### 9月1日(土)：症例検討会

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

福島県福島市飯坂町字中ノ内2-4-3 TEL：024-542-4184

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次会参加費は現地にて別途徴収いたします

#### 9月2日(日)：ゴルフコンペ

会場：エクシブ那須白河 [rt-clubnet.jp/hotels/xiv/nasul](http://rt-clubnet.jp/hotels/xiv/nasul)

福島県西白河郡西郷村大字熊倉字雀子山3 TEL：0248-25-8111

7：51～ ラウンドスタート ※参加費は現地にて別途徴収いたします

【お申込み】 FAX 024-555-6862 または E-mail [sdn@ninus.ocn.ne.jp](mailto:sdn@ninus.ocn.ne.jp)

申込み期日：平成30年8月20日(月) ※期日を過ぎますと、ご宿泊は難しくなる可能性がございます

お名前	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> コデンタルスタッフ	
貴院名		
ご住所	〒 -	
TEL		
E-mail	(明瞭にご記入ください)	
参加希望	<input type="checkbox"/> ①症例検討会+懇親会（1泊2食付き）	
	<input type="checkbox"/> ②症例検討会+懇親会（宿泊なし）	
	<input type="checkbox"/> ③症例検討会のみご参加	
ゴルフコンペのご参加 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

【お支払い方法】 銀行振込（8月25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    トウホクジャズ    サクマタカアキ

※請求書、領収書等の必要な方は予め事務局までご連絡ください

※参加証のご用意はございません。当日は会場受付にて直接お名前をお伝えください

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：sdn@ninus.ocn.ne.jp