（公社）日本口腔インプラント学会認定施設一般社団法人東京形成歯科研究会

通　知

**（一社）東京形成歯科研究会「総会（平成27年度年次報告会）」**

**開催のご案内　の件**

**〔　送信枚数：　2枚（本状含む）　〕**

**（一社）東京形成歯科研究会　会員　各位**

平成28年3月15日

　〒114-0002　東京都北区王子2-26-2

ウェルネスオクデラビルズ3F　オクデラメディカル内

一般社団法人東京形成歯科研究会

理事長／施設長　　奥寺　元

T.03-3919-5111／F.03-3919-5114／E-mail：[okudera@carrot.ocn.ne.jp](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp)

前略　平成27年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」を以下の通り、開催致します。出席者にて議決を執り行いますので、欠席者につきましては、以下の委任状に日付の記入及び署名の上、送信をお願いします。総会への出席者を代理人として議決を委任することができます。**定款により、総会は正会員総数の2分の1以上の出席がなければ開会することはできないため、欠席者は必ず以下・委任状を提出して下さい。**尚、お忙しいことと存じますが、総会へのご出席を是非ご検討くださるようお願い申し上げます。　　　　　　　　　　　　　　　草々

記

**[平成27年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」]**

1. 日 時： 平成28年4月24日（日） 16：30～17：30

※「当会主催JSOI認定講習会」終了後の開催となり、開始時刻が前後する場合がございますが、ご了承下さい。

1. 場 所： 東京都北区王子2‐26‐2　ウェルネスオクデラビルズ　オクデラメディカルインスティテュート　セミナー室

（TEL）03-3919-5111　※総会当日の連絡先 TEL:03-3912-9275

※総会当日は、4階・王子フィットネス＆ジムまでお越しください。

1. 議題：
2. 平成27年度 事業報告
3. 平成28年度 事業計画
4. 平成27年度 収支報告
5. 平成28年度 予算案
6. 役員人事
7. 定款変更・・・退会手続きについて他
8. 名誉会員制度の制定

**「総会“参加申込書”」及び「委任状」**

■送信先　　→　　FAX　： 03‐3919‐5114　　または　　E‐mail ： [okudera@carrot.ocn.ne.jp](mailto:okudera@carrot.ocn.ne.jp)

■送信期日**2016年4月9日（土）**

**平成27年度 （一社）東京形成歯科研究会 「総会」**

**〔　参加申込書　〕**

(一社)東京形成歯科研究会　事務局　行き

**2016年4月24日（日）開催の平成27年度（一社）東京形成歯科研究会「総会」に出席する。**

■以下にお名前と貴院名をご記入下さい。

**お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貴院名**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

一般社団法人東京形成歯科研究会

**〔　委任状　〕**

(一社)東京形成歯科研究会　事務局　行き

**私は、平成28年4月24日開催の（一社）東京形成歯科研究会「総会」の出席者を代理人と定め、以下に関する一切の権限を委任いたします。**

記

**委任事項**

1. 平成27年度 事業報告
2. 平成28年度 事業計画
3. 平成27年度 収支報告
4. 平成28年度 予算案
5. 役員人事
6. 定款変更・・・退会手続き等について
7. 名誉会員制度の制定

　　平成28年　　月　　日

一般社団法人東京形成歯科研究会