

# 通 知

## 平成 29 年度 (平成 29 年 4 月～平成 30 年 3 月) 東京形成歯科研究会主催 JSOI 認定講習会 講演者 募集 の件

[ 送信枚数： 2 枚 (本状含む) ]

東京形成歯科研究会 会員 各位

平成 28 年 3 月 4 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 奥寺 元 / 事務局 押田 浩文  
T. 03-3919-5111 / F. 03-3919-5114 / E-mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp

前略 平成 29 年度 (平成 29 年 4 月～平成 30 年 3 月) TPDS 主催 JSOI 認定講習会の年間スケジュールを企画立案する時期となりました。つきましては、以下の通り、①内部講師 (対象者：当会会員) 及び②外来講師を募集します。より充実した講演内容となり、当会の発展につなげるためにも、積極的にご検討いただき、お申込をお願い致します。尚、お申込いただいても、ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承下さい。 草々

記

### [ 内部講師について ]

講演を希望される会員の先生は、2 枚目 (本状含む) の申込書に必要事項をご記入の上、FAX または E-mail にてお申込下さい。

### [ 外来講師について ]

聴講希望の「講師名」または、聴講希望の「講演テーマ」を、2 枚目 (本状含む) の申込書に必要事項をご記入の上、FAX または E-mail にてご送信下さい。「講師名」「講演テーマ」いずれかのみでも申込可能です。当会として、会員の先生方が“どのような内容の講演に興味があるのか”を把握するためにも是非ご意見をお聞かせ願います。

●申込期日：平成 28 年 3 月 23 (水)

# [ 平成29年度 TPDS 主催 JSOI 認定講習会 講演 申込書 ]

一般社団法人東京形成歯科研究会 事務局 行

○送信先 → FAX : 03 - 3919 - 5114 または E - mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp

○申込期日 : 2016年3月31日(木)

## [ 内部講師 ]

お名前	貴院名

[テーマ]

## [ 外来講師 ]

お名前	所属

[テーマ]

**推薦者** 上記・外来講師を推薦する当会会員の「お名前」「貴院名」をご記入下さい。

お名前	貴院名