

会 員 各 位

茨城県歯科医師会

会長 森永 和男

## 平成 26 年度日歯生涯研修セミナーのご案内

春暖の候 先生方におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

この度、下記の通り「日歯生涯研修セミナー」を茨城県にて開催することになりました。ぜひ、ご聴講いただきますようご案内いたします。

記

メインテーマ 「健やかに生きるための歯科医療

～ 歯をまもる、咬合をまもる ～」

日時： 平成 26 年 6 月 1 日（日曜日） 10:00～16:00

場所： 茨城県歯科医師会館 3 階講堂

水戸市見和 2 丁目 292 Phone : 029-252-2561

講演： 10:15～12:15

【講演 1】 欠損補綴で診ること考えること

～ 咬合を維持する補綴設計とその決め手 ～ (仮)

熊本県開業 永田省藏 先生

12:15～13:00

昼休み

13:00～15:00

【講演 2】 多数歯欠損・無歯顎補綴の目標 ～ 機能回復がもたらすもの ～ (仮)

大阪大学歯学部教授 前田芳信 先生

15:00～16:00

【ディスカッション】

対象： 茨城県歯科医師会会員、茨歯会会員歯科医院勤務者、日本歯科医師会会員、その他

抄録： 事前抄録は次回案内に添付いたします。

### 6 月 1 日（日曜）「日歯生涯研修セミナー」参加申込用紙

「平成 26 年度日歯生涯研修セミナー（茨城県開催）」に参加したく申し込みます。

平成 26 年 月 日

・ 会員氏名 \_\_\_\_\_ 参加 ・ 不参加（勤務者のみが参加） \_\_\_\_\_

・ 所属（地区歯科医師会名） \_\_\_\_\_ 歯科医師会 \_\_\_\_\_（歯科医院名） \_\_\_\_\_

・ 参加勤務者氏名 \_\_\_\_\_

・ 昼食（弁当）を [ 希望する（ 個 ） ・ 希望しない ]

昼食希望の方は、当日、実費 1 個について 1,000 円をいただきます。

★★★以下は県外からの参加申込者のみご記入下さい。★★★

・ 住所：〒 \_\_\_\_\_

・ Phone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_