



茨城インプラント研究会

# 創立 1 周年記念学術講演会

**演題** 「失敗症例に学ぶインプラント修復とそのリカバリー」  
「最新のマテリアルセレクションとその臨床応用」



**【講師】 小濱 忠一 先生 (Tadakazu Obama)**

【略歴】 1981年 日本大学松戸歯学部卒業  
1984年 原宿デンタルオフィス勤務  
1986年 小濱歯科医院開業  
2006年 日本大学客員臨床教授就任

日本補綴歯科学会・日本歯周病学会 会員 / 東京・北海道・東北SJCD顧問 /  
SJCDインターナショナル理事 / 東京SJCDインプラントコースインストラクター  
AAP会員 / ノーベル・バイオケア・ジャパン公認メンター

**7/26(日)**  
**13:00 - 17:30**  
茨城県  
歯科医師会館

日 時	平成 21 年 7 月 26 日 (日) 13:00 ~ 17:30		
会 場	茨城県歯科医師会館 茨城県水戸市見和 2 丁目 2 9 2 番地 Tel. 029-252-2561		
定 員	150 名 (先着順)		
受講料	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ISI 会員 (事前申込のみの受付) <b>無料</b></li> <li>●ISI 会員スタッフ (事前申込のみの受付) 1,000 円</li> <li>●非会員 Dr (事前申込・同時に ISI 入会) 20,000 円</li> <li>●非会員 Dr (事前申込) 25,000 円</li> <li>●非会員 Dr (当日参加・同時に ISI 入会) 27,000 円</li> <li>●非会員 Dr (当日参加) 30,000 円</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●非会員 DT (事前申込) 5,000 円</li> <li>●非会員 DT (当日参加) 7,000 円</li> <li>●非会員 DH (事前申込) 3,000 円</li> <li>●非会員 DH (当日参加) 5,000 円</li> </ul>	
振込先	恐れ入りますが、以下の銀行口座へ受講料をお振込み頂きますようお願い申し上げます。(振込手数料はご負担下さい) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 5px 0;">                     常陽銀行 研究学園都市支店 普通口座 口座番号：3447299  <small>ゼンヨウジヒデユキ</small>                      口座名義：茨城インプラント研究会 事務局長 善養寺英行                 </div> 事前申込のお振込期限 <b>7月13日(月)</b>		
主 催	茨城インプラント研究会		

多少お時間のずれが生じることがございますが、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

**参加のお申し込みは FAX にてお願い致します。** お申込期限：**7月10日(金)**

フリガナ		ISI 会員種別	(いずれかに○をつけて下さい) ISI 会員 (Dr・DT・DH) 非会員 (Dr・DT・DH)
氏 名			
所 属 (クリニック名・会社名等)		役 職	
部 署			
住 所	〒		
T E L		F A X	
E - M a i l			

<お問い合わせ先>

茨城インプラント研究会事務局

〒305-0033

茨城県つくば市東新井 2-1 KMS.S-II 301  
TEL. 029-855-8296

**FAX. 029-855-8164**