

# スタディグループ ISI

(旧茨城インプラント研究会)

## 入会のご案内



当会は、会員のみなさまが歯科医療全般について包括的に勉強を進め交流していくことを目的としたスタディーグループです。その前身は、インプラント治療の正しい理解と技術の向上を目指し、医療関係者がともに研鑽できる場を提供することを目的として発足した茨城インプラント研究会です。しかしながら、近年ではインプラントの領域にとどまらず、歯科の幅広い領域についても様々な専門分野の先生方をお呼びし研鑽に努めていることから、2017年に現在の名称へと変更致しました。是非、当会にご入会頂き、歯科治療の発展にご協力下さいますようお願い申し上げます。

**ご入会のお申込みは、裏面「入会申込書」をご記入の上、FAX または郵便で事務局までご送付下さい。**

### 【活動内容】

1. 総会及び学術大会等の開催（年数回）
2. 研究例会及び症例検討会等の開催（年10回程度）
4. 海外の歯科医療関係者との国際交流及び情報交換
5. その他理事会において適当と認める事業
6. 当グループを広めるための広報活動



### 【会員種別】

正会員	本会の目的に賛同する歯科医師 ■入会金 10,000 円 / 年会費 10,000 円 (正会員の医院等に所属しているスタッフは各種セミナーの受講料は原則無料)
準会員	本会の目的に賛同する歯科衛生士、技工士などの歯科医療従事者 ■入会金 5,000 円 / 年会費 5,000 円 (準会員の会社等に所属しているスタッフは各種セミナーの受講料は原則無料)
賛助会員	本会の目的の達成のために特別の財政的援助を行なう個人、法人、その他の団体 ■入会金・年会費不要 (各種セミナー等のブースに出展頂く場合や機関誌に広告を掲載または折り込む場合などは別に定める料金をお納め頂きます。)

### 【役員】

会長	長尾 大輔
副会長	北見 修一 畑中 秀隆
常任理事	岡田 裕行 小林 克男
理事	岡田 倫子 寺門 正徳 征矢 亘 渡辺 進

### 会長からのメッセージ



会長 長尾 大輔

スタディーグループ ISI（旧茨城インプラント研究会）は発足から10年が経ち、これまでインプラントのみならず、様々な分野の歯科医療関係者との意見交換を図ってきました。今後も患者利益に繋がる包括歯科医療を中心とした日常臨床の意見交換の場として、多くの方々積極的にご参加をお願いしたいと思います。

# スタディグループ ISI 入会申込書

以下の必要事項をご記入の上、FAX あるいは郵便で本申込書を事務局までご送付下さい。

## 【送付先】スタディグループ ISI 事務局

〒305-0821  
茨城県つくば市春日 2-33-6 春日ビル 4F  
TEL. 029-855-8296 FAX. 029-855-8164

記 入 日	西暦	年	月	日
-------	----	---	---	---

会 員 種 別	正会員 ・ 準会員 ・ 賛助会員 (いずれかに○をつけて下さい)
---------	----------------------------------

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	西暦	年	月	日
	性 別	男 ・ 女			

所 属 (クリニック名)	所 属 支 部
部 署	役 職

所 在 地	〒
-------	---

T E L	F A X
-------	-------

E - m a i l
-------------

出 身 校	専 門
-------	-----

事務局からの連絡	FAX ・ E-mail	インターネット	利用できる ・ 利用できない
----------	--------------	---------	----------------

1) インプラントを臨床で行っていますか？ (行っている ・ 行っていない)

a) 行っている場合

経験年数は？ (約 年) 症例数は？ (約 例)

インプラントの症例報告は可能ですか？ (可能 ・ 準備すれば可能 ・ 当分は不可能)

b) 行っていない場合

今後取り入れる予定ですか？ (はい ・ いいえ)

i) はいの場合

いつごろ取り入れる予定ですか？ (半年以内 ・ 1年以内 ・ 2年以内 ・ 未定)

ii) いいえの場合

その理由はなぜですか？

--

2) ご意見 ・ ご要望

--

## 【入会金 ・ 年会費について】

恐れ入りますが、以下の銀行口座へ入会金 ・ 年会費 (金額は裏面参照) を合わせて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ますようお願い致します)

常陽銀行 研究学園都市支店 普通口座 口座番号：3909838

口座名義：スタディグループ ISI 事務局長 善養寺英行

<お問い合わせ先> スタディグループ ISI 事務局

〒305-0821 茨城県つくば市春日 2-33-6 春日ビル 4F TEL. 029-855-8296 FAX. 029-855-8164