

地区歯科医師会各種講演会のご案内 (地区記入、閲覧兼用)

1. 主催歯科医師会名：公益・一般社団法人「 足立区 」歯科医師会

TEL：03-3882-7337

FAX：03-3882-7339

2. 講演会・講習会の名称：

「 学術 」講演会・研修会・講習会・その他

3. 日時：令和 8 年 3 月 4 日 (水) 午前・午後 開演、開始時間：7:30 ~ 9:00

4. 場所：〒120-0034 所在地：東京都足立区千住 1 丁目 5-5 足立区歯科医師会館

5. 講演会・講習会の内容：演者：茅ヶ崎駅前奈良デンタルクリニック

奈良 嘉峰 先生

演題：「歯周再生・根面被覆のテクニック」

6. 参加対象者：該当のすべてに○印

本会会員、他地区会員、都歯準会員、~~一般区民・都民~~、一般歯科医師

7. 参加費用：

無料、有料

8. 有料の場合の金額

本会会員 (無料 円)

他地区会員 (無料 円)

都歯準会員 (無料 円)

一般区民・都民 (_____ 円)

一般歯科医師 (10,000 円)

9. 人数制限

本会会員 (制限なし・有り 名)

他地区会員 (制限なし・有り 若干 名)

都歯準会員 (制限なし・有り 若干 名)

一般区民・都民 (制限なし・~~有り~~ _____ 名)

一般歯科医師 (制限なし・有り 若干 名)

10. 申し込み方法 (所属地区・氏名・連絡先を添えて申し込んでください)

本会会員 (申込不要・電話・FAX・メール)

他地区会員 (申込不要・電話・FAX・メール)

都歯準会員 (申込不要・電話・FAX・メール)

一般区民・都民 (~~申込不要~~・~~電話~~・~~FAX~~・~~メール~~)

一般歯科医師 (申込不要・電話・FAX・メール)

TEL：03-3882-7337

FAX：03-3882-7339

メール：masamitsu1110 (アット) ybb.ne.jp

HP：http://www.adachiku-shikaishikai.or.jp/