

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@ybb.ne.jp

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