

**特別優待価格**

**日高 豊彦 先生 優待枠**

# オステオロジージャパン 2017 開催決定!

2017.6.3SAT-4SUN

TOKYO sola city  
Conference Center

NATIONAL SYMPOSIUM  
**OSTEOLOGY  
JAPAN**

3-4 JUNE 2017

WWW.OSTEOLOGY-JAPAN.ORG

UNDER THE PATRONAGE OF THE  
Osteology Foundation

State of the art in oral and maxillofacial regenerative therapies.  
From evidence-based to clinical implementation

口腔顎顔面再生療法における最先端治療 ~エビデンスから臨床の実装へ~

**Chairman**



**Dr. Mariano Sanz**  
Periodontology,  
University Complutense, Madrid, Spain

Speakerとしてご講演いただきます



**渡邊 文彦 教授**  
日本歯科大学新潟生命歯学部  
公益社団法人 日本口腔インプラント学会理事長

**Speakers**



**Dr. Anton Sculean**  
Periodontology, Dental School  
University of Bern, Switzerland



**瀧野 裕行 先生**  
タキノ歯科医院ペリオ  
インプラントセンター



**中田 光太郎 先生**  
中田歯科クリニック



**Dr. Mario Rocuzzo**  
Maxillofacial Surgery,  
University of Torino, Italy



**小濱 忠一 先生**  
小濱歯科医院



**榎本 紘昭 先生**  
榎本歯科医院



**船登 彰芳 先生**  
なぎさ歯科クリニック



**中村 社綱 先生**  
インプラントセンター  
九州



**杉山 貴彦 先生**  
杉山歯科医院



**和泉 雄一 教授**  
東京医科歯科大学  
歯周病学分野



**村上 伸也 病院長**  
大阪大学歯学部附属  
病院



**高橋 哲 教授**  
東北大学歯学部  
顎顔面口腔外科学分野



**齋藤 淳 教授**  
東京歯科大学  
歯周病学分野



**二階堂 雅彦 先生**  
二階堂歯科医院



**船越 栄次 先生**  
船越歯科医院

**Hands-On Workshop Instructors**



**Dr. Anton Sculean**  
Periodontology, Dental School  
University of Bern, Switzerland



**石川 知弘 先生**  
石川歯科 浜松ペリオ  
インプラントセンター

Date	6.3SAT 8:30-11:30	ハンズオンワークショップ	Entry fee	<オステオロジーシンポジウム>
	12:00-18:35	オステオロジーシンポジウム (クリニカルフォーラム)		... 通常価格 45,000 円 <税別> ... <b>優待価格 30,000 円 &lt;税別&gt;</b>
Place	6.4SUN 9:15-17:25	オステオロジーシンポジウム (サイエンティフィック フォーラム)	Contact Information	<オステオロジーハンズオンワークショップ>
	<オステオロジーシンポジウム> 御茶ノ水ソラシティカンパレンスセンター <オステオロジーナイト> ホテル 東京ガーデンパレス	オステオロジーナイト (別会場)		... 通常価格 60,000 円 <税別> ... <b>優待価格 50,000 円 &lt;税別&gt;</b>
Capacity	600 名 (定員になり次第締め切らせていただきます。)		オステオロジーシンポジウム+ハンズオンワークショップ>	
			... 通常価格 90,000 円 <税別> ... <b>優待価格 80,000 円 &lt;税別&gt;</b>	

参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお申し込みください。(受付確認後、受付票と振込先をお送りします)

<b>オステオロジー ジャパン2017 参加申込書</b>  <b>送信FAX</b> <b>03-5217-0366</b>	参加申込されるものにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> オステオロジーシンポジウム <input type="checkbox"/> ハンズオンワークショップ <input type="checkbox"/> オステオロジーナイト	※どちらかの先生をお選びください <input type="checkbox"/> Dr. Anton Sculean <input type="checkbox"/> 石川 知弘 先生
	フリガナ	住所 〒
	氏名	TEL
	医院名・お勤め先	FAX
メールアドレス		

※当申込書にご記入いただきましたお客様の個人情報は、お客様の自発的な提供によるものであり、提供いただきました個人情報の利用範囲は株式会社デンタルリードからセミナー・商品情報に関する印刷物の郵送などに利用させていただきます。※上記の目的の範囲内で、委託業者に情報を提供することがあります。尚、その他目的において第三者に提供することはございません。