

OJ 年次ミーティング 2019

OJ年次ミーティング2019を以下のように開催いたします。今回のミーティングでは、「インプラントの経年変化と対応」をテーマとして、成人の生涯にわたる頭顔面の成長や変化とインプラント治療についての講演や論文などで著名であられるDr. Fereidoun Daftaryを海外からお招きし、国内の第一線で活躍されているドクターとのコラボレーションによるシンポジウムを企画しております。また、恒例となりました歯科技工士・歯科衛生士セッションもあわせて開催いたします。OJ会員の皆様はもちろん、多くの一般の先生方、技工士・衛生士の皆様におかれまして是非ご参加ください。



OJ会長 石川 知弘

日時

2019年7月20日(土)・21日(日)

会場

日本歯科大学生命歯学部富士見ホール

東京都千代田区富士見1-9-20 電話:03-3261-8311

「飯田橋駅」徒歩5分(JR線・有楽町線・南北線・東西線・都営大江戸線)

プログラム



基調講演 7/20(土)15:30~17:00

「INNOVATIONS IN OSSEOINTEGRATION
WHAT WORKS WHAT DOESN'T」

講師:Dr. Fereidoun Daftary

※Dr. Fereidoun Daftaryの講演には日本語通訳が付きまます。

シンポジウム1 7/21 (日) 9:30~12:00
「生理的变化がインプラント補綴に及ぼす影響」



白土 徹



松島 正和



Fereidoun Daftary



日高 豊彦



船登 彰芳



Fereidoun Daftary

会員発表 7/20 (土)10:00~12:15
ミッドウインターミーティング2019 選抜メンバー



相宮 秀俊



今井 大喜



内山 徹哉



神山 剛史



谷尾 和正



筒井 祐介

正会員コンテスト
7/20(土) 13:00~15:15



岡田素平太



多保 学

歯科技工士・歯科衛生士セッション 7/21(日) 9:30~12:00



関 錦二郎



一柳 通宣



浅尾 美幸



本田 貴子



横谷亜希子



中村 航也



平塚 智裕

参加費

会 員 歯科医師	20,000円(25,000円)	会 員 勤務医	15,000円(20,000円)
非会員 歯科医師	25,000円(30,000円)	歯科技工士・歯科衛生士	3,000円 (5,000円)
学生・大学院生	3,000円 (5,000円)	懇親会参加費	6,000円(7/20 土曜日)

特典

**本大会にご参加される歯科技工士・歯科衛生士の方は、
入会金・年会費(初年度分)無料でOJにご入会いただけます。**

*事前登録の締切は2019年6月30日となります。カッコ内は前納でなく、当日登録の場合の参加費です。

お問合せ

(一財)口腔保健協会内 OJ事務局 〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル
TEL. 03-3947-8761 FAX. 03-3947-8873

*下記参加申込書に必要事項をご記入の上、OJ事務局までFAXにてご送付ください。参加申込書のご送付とともに、参加費を以下の振込先までお振り込みください。ご入金の確認をもって正式申込とさせていただきます。7月1日以降のお申込みは、当日会場にてお願いいたします。

振込先 郵便局 郵便振替口座 00170-9-463641 加入者名 OJ事務局

*郵便局以外の金融機関からお振込の場合

金融機関	ゆうちょ銀行	金融機関 コード	9900	店 番	019
預金種目	当座	店 名	0一九店(ゼロイチキュウ店)	口座番号	0463641
加入者名	オージエージムキョク(すべて大文字です)				

OJ 年次ミーティング2019参加申込書(事前登録用:2019年6月30日締切)

ふりがな					勤務先名称		
お名前							
ご住所	〒 -						
TEL	()	FAX	()	E-mail	@		
<input type="checkbox"/> 会員 歯科医師 / 20,000円			<input type="checkbox"/> 会員 勤務医 / 15,000円			<input type="checkbox"/> 非会員 歯科医師 / 25,000円	
<input type="checkbox"/> 歯科技工士・歯科衛生士 / 3,000円			<input type="checkbox"/> 学生・大学院生 / 3,000円			<input type="checkbox"/> 懇親会参加費(7月20日) / 6,000円	
OJへの入会希望の有無 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない							
*年次ミーティングにご参加いただきました歯科技工士・歯科衛生士の方は、ミーティング当日に入会金・年会費(初年度)無料でOJにご入会いただけます。							
計 _____ 円を振り込みます。 (<input type="checkbox"/> をチェックし、計 _____ 円をご記入下さい。)							

PC, タブレット, スマートフォンからのお申し込みは以下のURL(または右記のQRコード)からお願いいたします(クレジットカードでの決済が出来ます)。

<http://www.kokuhoken.or.jp/form/oj/meeting/>



OJホームページ <http://www.oj-implant.jp/>