

事 務 連 絡

平成24年1月26日

会 員 各 位

(社)沖縄県歯科医師会

会 長 比 嘉 良 喬

学 術 理 事 古 堅 信

(公 印 省 略)

学術講演会の開催について (ご案内)

平素より本会会務運営に対しご理解、ご協力を賜り心より感謝申し上げます。

さて、来る4月1日に補綴臨床総合研究所 所長 中村健太郎 先生をお迎えし、講演会を下記の要領で開催することになりました。

中村先生は、歯科治療の基本である補綴臨床を追求し、情熱を持って修練を重ねる先生です。会員の皆様の治療における考察への一助となると期待しています。

今回は、ご多忙の中 県歯科医師会のために講演時間を設けて頂きましたので、多くの先生方のご参加をお待ちしております。

また、先日 先生方へ会員通知しておりました当学術講演会の準会員・特例会員の参加費につきまして、誤りがありましたので下記の通りご連絡致します。誠に申し訳ございませんでした。

つきましては、諸準備の都合上 締切3月27日(火)までに、下記をご記入の上、FAX098-877-7925へお申込みをお願い致します。

記

日 時：平成24年4月1日(日) 10時～16時

場 所：沖縄県歯科医師会館(4階 講堂)

対象者：歯科医師

参加費：会員1,000円(弁当代込み)

準会員・特例会員3,000円 非会員10,000円(弁当代込み)

※お支払い方法は、会員は口座引き去り。その他の先生方は事前に下記口座へお振込をお願い致します。また、振込後は、事務局 TEL098-877-1811 新垣へお電話にてご連絡をお願い致します。

お申込み

平成24年 月 日

医院名 ( )  
氏 名 ( )  
連絡先 ( )

(会員以外の先生方)  
振込先  
琉球銀行 浦添支店 普 108896  
(社)沖縄県歯科医師会  
理事 <sup>ひが</sup>比嘉 <sup>よしあき</sup>良喬  
振込後、ご連絡をお願いします。