

“マイクロスコープの向こうには何が見える”

AMED第8回学術大会参加申込書

2009年10月30、31日、11月1日：ベルサール六本木、東京

参加者氏名： _____ 資格： _____ 専門医： _____

住所（診・自）：〒 _____

電話： _____ Fax： _____

E-mail： _____ 学会情報取得先： _____

所属（学会、スタディグループ）： _____

学会参加費（General Sessions, Master Classes, Treatment Vignettes & Luncheon Seminars）が含まれます。レを付けて下さい。入金日が9月1日以降の場合は、5,000円加算されます。振込証を持って領収書とさせていただきます。）

AMED会員 35,000円 非会員 45,000円 衛生士、他 10,000円

実習コース（定員：各10名、別途学会参加が必要です。レを付けて下さい。）

10月30日（金） 9時～12時、参加費64,500円

- Drs. Shanelec、鈴木、Cross 「マイクロデンティストリーの基本」（上野）
- Drs. Mora、日高 「マイクロ・インプラント修復」（品川）
- Drs. West、石井 「マイクロ・エンド」（上野）
- Drs. Murgel & Worschech 「マイクロ・エンド修復」（上野）
- Dr. McGregor 「ベーシック縫合」（赤坂）
- Drs. vanAs、永井 「マイクロ・レーザー」（赤坂）

10月31日（土） 1時30分～4時30分、参加費64,500円

- Drs. Shanelec、南、松川、松本 「マイクロ・インプラント」（本郷）
- Dr. 勝山 「マイクロ・サイナスエレベーション」（水道橋）
- Drs. Mora、日高 「マイクロ・インプラント&修復」（六本木）
- Drs. West、石井 「マイクロ・エンド」（上野）
- Drs. Murgel & Worschech 「マイクロ・エンド修復」（上野）
- Dr. McGregor 「ベーシック縫合」（赤坂）
- Drs. Moura、大河 「マイクロ・修復」（上野）
- Drs. vanAs、永井 「マイクロ・レーザー」（赤坂）

ランチョンセミナー（要事前登録。1日1コマ。レを付けて下さい。）

- 10/31昼Dr.岡口「マイクロ・修復」
- 10/31昼Dr.小川「マイクロ・エンドサージェリー」
- 11/1昼Dr.千「マイクロ・ティッシュオーグメンテーション」
- 11/1昼Dr.中田「マイクロ・インプランテーション」

社交プログラム（要事前登録。レを付けて下さい。）

□10/30夜ウエルカム・レセプション&表彰 未定

参加人数 計___名 男__名 女__名 子供（小学生以下）__名

□11/1,2箱根ミニ旅行 未定

参加人数 計___名 男__名 女__名 子供（小学生以下）__名

（プログラム、参加費は予告無く変更されることもあります。ご容赦下さい。）

入会

今回非会員で参加されますと、会員2名の推薦をもって来年より会員となる事が出来ます。

宿泊および交通

学会の斡旋はございません。

支払い方法（本申込書2枚をFaxにて03-3823-7516まで御送り下さい。）

[電子レジストレーション：drhirata@microscopedentistry.com]

振込先

東京三菱UFJ銀行 志村支店（186）

普通 0014829

AMED会計タツモトカズシゲ

（参加者と支払者が異なる場合は下記もご記入下さい。）

支払者氏名：_____

電話：_____