

Center of Implant Dentistry (CID)

10周年記念学術講演会

CID 10 Year Anniversary Scientific Seminar

この度は東北関東大震災により、多くの尊い命が失われましたことに深い追悼の意を捧げます。また、被災された皆様に心よりお見舞い申し上げます。この未曾有の事態に際し微力ではありますが、私どものスタディグループからも、東北関東大震災の義援金を送らせていただきます。被災地の一日も早い復興をお祈り申し上げます。

CIDは、今年で結成から10年目を迎え、その一つの集大成として今回のセミナーを開催します。われわれのゴールは、臨床のレベルを高く推進することはもちろんとして、**歯科の重要な柱であるインプラント歯学および治療をより良い方向に進めることです。そのためには、われわれの世代のみならず、次世代にもその想いを伝えることが責務と考え、本会の開催に至りました。先生方の日々の、そして未来の臨床において一役を担えれば、幸いです。**

CID主宰 勝山英明



Pre-symposium & Luncheon Seminar

Pre-symposium Session

株式会社松風、EMS

演者 Prof. Stefan Renvert

Luncheon Seminar

白水貿易株式会社

Session

- 治療コンセプトの変遷と将来展望
- インプラント周囲組織のマネージメント
- 多数歯欠損・無歯顎患者における治療オプション
- インプラント審美的・生物学的・補綴学的アプローチ
- 海外演者講演

演者 Dr. med. dent. Claudio Cacaci, Prof. Dean Morton

GENERAL INFORMATION

場所： ベルサール六本木

日程： 2011年12月3日(土)・4日(日)

参加費用： ¥20,000 **早割 ¥18,000(8/31迄)**

主催： Center of Implant Dentistry

問合せ先： CID 10周年記念学術講演会登録事務局

ICSコンベンションデザイン内

TEL: 03-3219-3596 FAX: 03-3219-3577

海外演者



Prof. Stefan Renvert



Dr. med. dent. Claudio Cacaci



Prof. Dean Morton

日本人演者



岡田素平太



小川秀仁



上浦庸司



栗林伸之



黒江敏史



小池軍平



千 栄寿



高野清史



田中譲治



月岡庸之



中島和敏



中島 康



中田光太郎



新村昌弘



野村智義



林 秀一



北條正秋



福岡幸伸



前田潤一郎



三上 格



吉谷正純



吉村治範

講演内容・演者は予告なく変更される場合がございます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。

協賛企業様

straumann

ALCADENT 株式会社

アルタデント 株式会社 モリタ

株式会社 松風

EMS

IRONA

大信貿易株式会社

白水貿易株式会社

HAKUHO

クインテッセンス出版株式会社

CID 10 周年記念学術講演会

申込日:平成23年 月 日

事前登録申込書 FAX:03-3219-3577

(フリガナ)

代表者氏名: _____ 貴医院名: _____

参加証送付先住所: 〒 _____

電話: _____ FAX: _____

Email: _____ CID紹介者氏名: _____

| No. | フリガナ | 区分 | ①事前登録料 | ②懇親会 事前申込 | ③プレシポジウム 事前申込(無料) |
|--------|------|--|--------|--------------|----------------------|
| | 氏名 | | | | |
| 1 | | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外歯科医師 | 円 | 参加 不参加 | 参加 不参加 |
| | | <input type="checkbox"/> コ・デンタルスタッフ | | | |
| 2 | | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外歯科医師 | 円 | 参加 不参加 | 参加 不参加 |
| | | <input type="checkbox"/> コ・デンタルスタッフ | | | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外歯科医師 | 円 | 参加 不参加 | 参加 不参加 |
| | | <input type="checkbox"/> コ・デンタルスタッフ | | | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外歯科医師 | 円 | 参加 不参加 | 参加 不参加 |
| | | <input type="checkbox"/> コ・デンタルスタッフ | | | |
| 5 | | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員外歯科医師 | 円 | 参加 不参加 | 参加 不参加 |
| | | <input type="checkbox"/> コ・デンタルスタッフ | | | |
| 振込合計金額 | | | ① 円 | ② 円 | ①+② 円 |

参加・不参加のどちらかに丸印をお付けください

※プレシポジウムは、12月3日午前10時から開催されます。本大会申込者は無料で参加できますが、事前登録が必要です。
 ※4日(日)のランチセミナーは無料で受講できます。
 ※懇親会の詳細は、申込者に後日ご連絡いたします。

| 区分 | 参加費 | 参加費 | 懇親会費 |
|------------|---------|---------|--------|
| | 8/31迄 | 9/1以降 | |
| CIDクラブ会員 | 15,000円 | 18,000円 | 8,000円 |
| 会員外歯科医師 | 18,000円 | 20,000円 | 8,000円 |
| コ・デンタルスタッフ | 9,000円 | 10,000円 | 8,000円 |

■振込先

三菱東京UFJ銀行 新丸の内支店 普通口座 3114616

名義: CIDクラブ10周年記念実行委員会

ご入金をもちましてお申し込み完了とさせていただきます。なお、お振込は代表者様氏名にてお願いします。恐れ入りますが振込手数料は、各自ご負担願います。参加費用のお振込後のキャンセルの際、ご返金は致しかねますことを予めご了承ください。

■旅行手配問合せ先

会場周辺ホテルを講演会特別料金にてご用意しております

(株)トラベルスタンドジャパン(担当)三吉(ミヨシ)

TEL: 03-5281-0009, EMAIL:miyoshi@travelstand.jp

■問合せ先

CID10周年記念学術講演会登録事務局

ICSコンベンションデザイン内

TEL: 03-3219-3596 FAX: 03-3219-3577