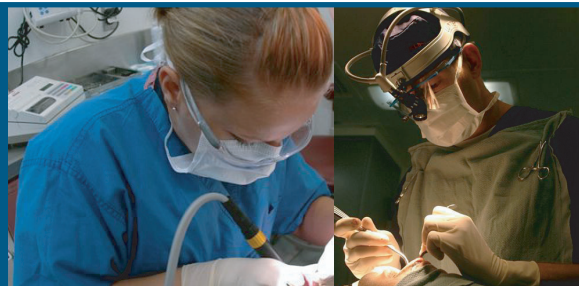


茨城インプラント研究会

入会のご案内

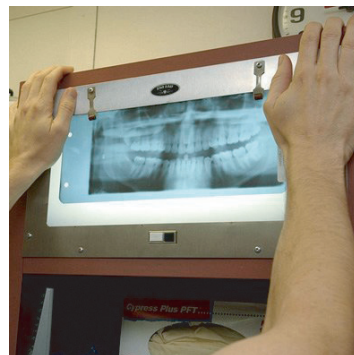


近年、歯科治療におけるインプラントの有用性が広く認識されるようになり、一つのオプションとして提供しなければならない時代となっています。茨城インプラント研究会は、インプラント治療の正しい理解と技術の向上を目指し、導入をお考えの歯科医院から、多数の症例をこなしている医療関係者までがともに研鑽できる場を提供することを目的として発足いたしました。是非、本研究会にご入会頂き、インプラント治療の発展にご協力下さいませようお願い申し上げます。

ご入会のお申し込みは、裏面「入会申込書」をご記入の上、FAX または郵便で事務局までご送付下さい。

【活動内容】

1. 総会及び学術大会等の開催（年1回）
2. 研究集会及び講演会等の開催（年2回）
3. 機関誌の刊行（随時発行 原則最低年1回）
4. 海外のインプラント関係者との国際交流及び情報交換
5. その他理事会において適当と認める事業
6. 研究会を広めるための広報活動



【会員種別】

正会員	本会の目的に賛同する歯科医師 ■入会金 10,000 円 / 年会費 10,000 円 <small>(正会員の医院等に所属しているスタッフは各種セミナーの受講料は原則無料)</small>
準会員	本会の目的に賛同する歯科衛生士、技工士などの歯科医療従事者 ■入会金 5,000 円 / 年会費 5,000 円 <small>(準会員の会社等に所属しているスタッフは各種セミナーの受講料は原則無料)</small>
賛助会員	本会の目的の達成のために特別の財政的援助を行なう個人、法人、その他の団体 ■入会金・年会費不要 <small>(各種セミナー等のブースに出展頂く場合や機関誌に広告を掲載または折り込む場合などは別に定める料金をお納め頂きます。)</small>

【役員】

会長	中庭 敏博
副会長	征矢 亘
	寺門 正徳
専務理事	小林 克男
理事	雨宮 淳
	岡田 裕行
	槍崎 慶二
	鶴見 尚史
	長尾 大輔
	北見 修一
	畑中 秀隆

会長からのメッセージ



会長 中庭 敏博

当研究会は、県内の歯科医師・歯科医療関係者を中心に、インプラント治療に対しての知識・技術とともに勉強・研鑽していくことを設立主旨としています。これからインプラントを学びたい医療関係者から、多数症例をお持ちの先生まで、幅広く、そして楽しく学べる交流の場として活用できる研究会を目指しています。ご賛同頂ける皆様のご入会をお待ちしております。

茨城インプラント研究会 入会申込書

以下の必要事項をご記入の上、FAX あるいは郵便で本申込書を事務局までご送付下さい。
なお、ご記入頂いた個人情報をご研究会以外で使用することは一切ございません。

<送付先>

茨城インプラント研究会事務局 〒305-0033 茨城県つくば市東新井 2-1 KMS.S- II 301
TEL. 029-855-8296 FAX. 029-855-8164

会員種別	正会員 ・ 準会員 ・ 賛助会員 (いずれかに○をつけて下さい)		
フリガナ 氏名	生年月日	西暦	年 月 日
	性別	男 ・ 女	
所属 (クリニック名)	所属支部		
部署	役職		
所在地	〒		
TEL	FAX		
E-Mail			
出身校	専門		
事務局からの連絡	FAX ・ E-Mail	インターネット	利用できる ・ 利用できない

1) インプラントを臨床で行っていますか？ (行っている ・ 行っていない)

a) 行っている場合

経験年数は？ (約 年) 症例数は？ (約 例)

インプラントの症例報告は可能ですか？ (可能 ・ 準備すれば可能 ・ 当分は不可能)

b) 行っていない場合

今後取り入れる予定ですか？ (はい ・ いいえ)

i) はいの場合

いつごろ取り入れる予定ですか？ (半年以内 ・ 1年以内 ・ 2年以内 ・ 未定)

ii) いいえの場合

その理由はなぜですか？

--

2) ご意見・ご要望

--

【入会金・年会費について】

恐れ入りますが、以下の銀行口座へ入会金・年会費(金額は裏面参照)を合わせてお振込み頂きますようお願い申し上げます。(振込手数料はご負担下さいますようお願い致します)

常陽銀行 研究学園都市支店 普通口座 口座番号：3447299

口座名義：茨城インプラント研究会 事務局長 ゼンヨウジヒデユキ 善養寺英行

<お問い合わせ先>

茨城インプラント研究会事務局 〒305-0033 茨城県つくば市東新井 2-1 KMS.S- II 301
TEL. 029-855-8296 FAX. 029-855-8164