九州インプラント研究会各歯科医院

**歯科衛生士・スタッフの皆様へ**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年２月　吉日

　　　　　　　　　　　　　　 九州インプラント研究会歯科衛生士部会

 　　　 部会長　　田中秀樹

**第1５回九州インプラント研究会歯科衛生士部会学術講演会のご案内**

厳冬の候、皆様方におかれましてはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、第１５回九州インプラント研究会歯科衛生士部会を下記のとおり開催いたしますので、

多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

参加ご希望の方は別紙申し込み用紙にご記入の上、3月２０日(火)までに

**添島歯科医院FAX096-359-0261**までお送り下さい。

記

**日時：平成３０年４月１日（日）午前１０時～午後１５時**

**場所：熊本県歯科医師会館　３階会議室**

**受付　：午前９時３０分～**

**開演・挨拶：午前１０：００～**

**会員発表：午前１０時１５分～１０時３５分**

「インプラント教室の役割」

伊東歯科口腔病院　柴田　直子

**教育講演：午前１０時３５分～１２時０５分＋質疑応答**

「歯周病患者のインプラント治療～行動変容を促す支援を考える～」

九州看護福祉大学　　淀川　尚子先生

**昼食：午前１２時２０分～１３時１５分**

**特別講演：午前１３時２０～１４時５０分＋質疑応答**

「インプラント治療における感染管理　消毒と滅菌の使い分け」

有限会社　ハグクリエイション社長

歯科衛生士　第二級種滅菌技士　　柏井　伸子先生

**閉会：１５：００**

**＊ポスター掲示：歯科衛生過程の供覧　伊東歯科口腔病院**

教育講演（淀川尚子先生）の内容を深めるため、歯科衛生過程についてポスター掲示を行う

（ＫＩＲＧ会長　伊東隆利より）

**第1５回九州インプラント研究会歯科衛生士部会参加申込書**

**歯科医院名**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **お名前** | **会員** | **新入会** | **弁当** | **お名前** | **会員** | **新入会** | **弁当** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**参加費　　　会員無料　　会員外は3000円**

なお、当日は会場付近に昼食をとれる場所が少ないためお弁当による昼食とさせて頂きます。　　必要な方は、参加申し込み用紙にお弁当希望の方は○をお願いいたします。　弁当代１０００円

**平成３０年度**　会費納入のお願い

**年会費　2０００円　　　　入会費　１０００円　（新規加入の方）**

＊会員の方は必ずこの期間に年会費（2000円）のお支払いお願いいたします。

＊また、年会費、新入会費の受付は会場でも行います。

下記の口座へお振り込みをお願いします。

肥後銀行宮崎支店

　　　　普通預金　 口座番号　１１７３３５８

　　　　口座名：キュウシュウインプラントケンキュウカイ松井孝道

＊**申し込みをした方の名前が分かるように振り込んで下さい。**

**「○○歯科医院」だけの記載は不可**。