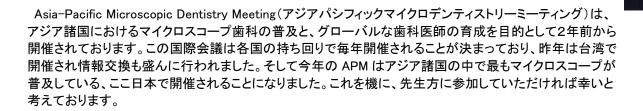
Asia-Pacific Microscopic **Dentistry Meeting**

Dec.13, 2015 (Sun.) at Tsurumi Univ. Hall.

第3回アジア パシフィック マイクロ デンティストリー ミーティング

会期: 2015 年 12 月 13 日 10:00~17:05(受付 9:30) 会場:鶴見大学会館(〒230-0062 横浜市鶴見区豊岡町3-18)



Program

※講演は全て英語で行われます。通訳は御座いません。

OPEN (Registration)

10:00~10:05 Opening ceremony (**Dr. Masana Suzuki**)

10:05~11:05 Dr. Masayuki Okawa "Minimally Invasive Interventions & Interdisciplinary Approach for Esthetic Dentistry."

11:05~12:05 Dt. Shogo Yamamoto "Investigation into Biologic Surfaces and Forms of Dental Restorations."

* Lunch 85 min *

13:30~14:00 **Dr. Ryuji Kawai** "Implant cases of aesthetic area that made the micro plastic surgery."

14:00~14:30 Dr. Fumiyo Yamaguchi "Minimally invasive surgical techniques in periodontal regeneration."

14:30~15:00 Dr. Noriyuki Takei "Possibility of the teeth Conservative by Microscope."

~The Clinical cases of Perforation repair used Bio-Ceramics and resin materials~

* Break 30 min *

15:30~16:00 Dr. Masahiro Niimura "Implant surgery utilizing micro scope in esthetic sites."

16:00~16:30 Dr. Ay-Jiuan Lin & Yi-Ting Hsieh "Microscope in Interdisciplinary Team Approach." (Taiwan R.O.C)

16:30~17:00 Dr. Akira Mitsuhashi "Microscopic Endodontics makes it possible to save more teeth."

17:00~17:05 Closing session (次期大会長)

17:30 Close

Lecturer



Dr.M.Okawa



Dt.S.Yamamot



Dr.R.kawai



Dr.F.Yamaguchi



Dr.N.Takei



Dr.M.Niimura





Dr.Ay-Jiuma Lin Dr.Yi-Ting Hsieh Dr.A.Mitsuhashi



Asia-Pacific Microscopic Dentistry Meeting

会期:2015 年 12 月 13 日(日)10:00~17:05(受付 9:30) 会場:鶴見大学会館(〒230-0062 横浜市鶴見区豊岡町 3-18)

お申込: 下記ご記入の上、FAX (03)3874-5091 へお申し込みください。

□ 2015 年 11 月 20 日までのお振込(Dr.)¥10,000

参加費用: 口 2015 年 11 月 21 日以降、当日会場でお支払 (On Sight) ¥13,000

□ 歯科医師以外の参加者(衛生士、技工士、他)(Other.)¥5,000

該当項目の□にチェックを入れて下さい。

(株)東京歯材社のURLでも受け付けております。 http://www.shizaisha.co.jp

【第3回アジア パシフィック マイクロ デンティストリー ミーティング申込】 FAX:03-3874-5091

※ご記入頂きました個人情報は、今回お申込み頂いたセミナーの手続きのみ使用させて頂きます。

- ※お申込み頂きましたら、数日中にお申込み確認のご案内を、メールまたは郵送にてさしあげます。
- ※振込確認の一致のため、参加費の振り込み人名義は参加者個人のお名前で御願いします。

フリガナ		資格(Status)	
参加者代表名(Name)		□Dr. □Hyg.	☐Tech. ☐ Other.
フリガナ		資格(Status)	
参加者名(Name)		□Dr. □Hyg.	☐Tech. ☐ Other.
フリガナ		資格(Status)	
参加者名(Name)		□Dr. □Hyg.	☐Tech. ☐ Other.
ご住所 (Address)			
Phone	Fax		
E-mail			
フリガナ			
勤務先名(office)			

4名以上申込をご一緒される場合は、用紙を分けてご記入いただけますようお願い致します。

【お振込先】みずほ銀行 根津支店(235) 普通 1668242 東京歯材社研修会 代表 吉田一郎 【お振込期限】2015年11月20日までとなります。以降は当日料金にて受付払いとなります。

当日連絡:吉田 携帯 090-6956-7421

協賛:(株)東京歯材社 〒110-0001 東京都台東区谷中 2-5-20 担当:飯泉 電話 03-3874-5077