

地区歯科医師会各種講演会のご案内 (地区記入、閲覧兼用)

1. 主催歯科医師会名：公益社団法人目黒区歯科医師会

TEL：03-3719-8201

FAX：03-3719-8270

2. 講演会・講習会の名称：

第1回学術講演会

3. 日時：平成30年5月23日(水) 開演、開始時間：19：30～21：00

4. 場所：〒152-0001 所在地：東京都目黒区中央町2-13-11

5. 講演会・講習会の内容：「デンタル、パノラマX線画像とコーンビームCTの読影」

講師 東京歯科大学歯科放射線学講座 教授 後藤 多津子 先生

6. 参加対象者：

本会会員、他地区会員、都歯準会員、一般歯科医師

7. 参加費用：有料

目黒区歯科医師会会員及び東京都歯科医師会準会員は無料

8. 有料の場合の金額

本会会員 (無料 円)

他地区会員 (1000 円)

都歯準会員 (無料 円)

一般歯科医師 (5000 円)

9. 人数制限

本会会員は制限なし

他地区会員、都歯準会員、一般歯科医師は合わせて定員20名

10. 申し込み方法 締め切りは5月18日です。定員超過の場合はFaxにて返信いたしますのでFax番号を併記下さい。会員の先生は所属歯科医師会名もお書き下さい。

本会会員 (申込不要)

他地区会員 (FAX)

都歯準会員 (FAX)

一般歯科医師 (FAX)

TEL：03-3719-8201

FAX：03-3719-8270

メール：office@meguro-dental.or.jp

HP：http://www.meguro-dental.or.jp/