

社)日本臨床歯科 CAD/CAM 学会 (JSCAD)

第 13 回関西支部月例会開催のご案内

拝啓

新緑の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

過日、2月1日(日)の社)日本臨床歯科 CAD/CAM 学会 (JSCAD) に多数のご参加頂き誠に有難うございました。前回、第13回は4月5日(日)に行われる予定ではありましたが、関東甲信越支部の設立総会への後援という形となり延期になりました。

連絡が大変遅くなり申し訳ありませんでした。

第13回は下記の日程にて開催いたしますのでご連絡させていただきます。

さて、今回は IDS の報告を兼ねてこれからのデジタルの動向をお話させていただこうと思います。

是非、ご参加いただきこれからのセレクトに関わる動向を確認していただき明日からの診療に役立てていただけたらと思います。

今後とも社)日本臨床歯科 CAD/CAM 学会 (JSCAD) を宜しくお願い致します。

敬具

社)日本臨床歯科 CAD/CAM 学会 (JSCAD)

関西支部 支部長 北道敏行

- ~~~~~
- ◆開催日時 2015年6月7日(日) 13:00~16:00 (受付開始 12:30~)
 - ◆参加費 社)日本臨床歯科 CAD/CAM 学会 会員 3,000円
非会員 5,000円

開催会場 シロナデンタルシステムズ株式会社大阪支店

住所大阪府大阪府中央区北久宝寺3-5-12 御堂筋本町アーバンビル7階

TEL:06-6243-6636

~~~~~

今後の開催予定

◇2015年8月2日 モリタ本社

# 第 13 回社)日本臨床歯科 CAD/CAM 学会

## 関西支部 月例会申込用紙

2015 年 6 月 7 日 (日) 開催分 13:00~16:00

◆ 申込受付、お問合せ先

社)日本臨床歯科 CAD/CAM 学会 (JSCAD) 関西支部事務局&クリニック  
北道歯科医院  
北道敏行

TEL&FAX 0792-23-2159

お問合せ時間 9:00~12:00

14:00~19:00

|                                                             |        |
|-------------------------------------------------------------|--------|
| お名前                                                         | 歯科医院名  |
| ご住所                                                         | TEL    |
| <input type="checkbox"/> 会員<br><input type="checkbox"/> 非会員 | 携帯 No. |

FAX : 0792-23-2159

当日、万が一、緊急の場合ご連絡をさせて頂く場合がございますので  
差し支えなければ携帯電話 No をご記入お願い致します。

### 事前アンケート

普段のセレック修復で「こんなことで困っている」「こんなことを知りたい」など  
どのような事でも結構ですので記入頂ければ幸いです。

今後のセミナーの参考にさせて頂きたいと思っておりますので宜しくお願いいたします。

|  |
|--|
|  |
|--|