

JODS presents PRIVATE SEMINAR

日時 平成**29**年**5**月**21**日(日) 9:30~15:30(開場 9:00~)
16:00~懇親会

会場 **ビジョンセンター田町**
〒105-0014
東京都港区芝 5-31-19 オーエックス田町ビル4階

会費 **14000円(昼食込み)**
定員20名※定員になり次第締め切らせていただきます。

振込先 **みずほ銀行 西葛西支店561 普通口座 1364131**
一般社団法人JODS代表理事 芦澤仁

presenter

清水 宏康先生



略歴

- 1995年 九州歯科大学卒業
- 1997年 清水歯科クリニック開業
- 2005年 米国タフツ大学歯周病・インプラント科
大学院入学
- 2008年 最優秀外科医賞受賞、同大学院卒業
米国歯周病学会(AAP)認定
歯周病・インプラント専門医取得
- 2009年 米国歯周病学ボード認定専門医
(Diplomat of Periodontology)取得
- 2016年 東京医科歯科大学歯周病学講座
非常勤講師

~参加ご希望の方はメンバーに直接連絡していただくか、申込書に記入の上事務局までFAXしてください。~

フリガナ		チェックを入れてください	
お名前		<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	
ご住所	〒	TEL:	FAX:
お勤め先		メールアドレス	

JODS事務局係

住所：東京都墨田区江東橋1-11-7 錦糸町スマイル歯科クリニック

TEL：03-5600-4182 FAX:03-5600-4186

ご不明な点があれば以下メールアドレスにご連絡下さい。

JODS代表 芦澤仁 <jindds1212@yahoo.co.jp>