



OJ 15周年記念大会開催のご案内

「ソフトティッシュ ミーティング」

2016年、OJは発足から15年を迎えます。今年度の大会は節目となる15周年記念大会として開催されます。節目の大会のテーマは“軟組織のマネージメント”です。国内の名だたる先生方をお呼びして、外科や補綴のメンテナンスに至るまでの軟組織のマネージメントのあり方を討議していただこうと考えております。

これまでOJを支えていただいた会員を対象に、15周年記念パーティーやOJ初の試みであるハンズオンコースも開催予定です。また、15周年を記念し、今回は会員の医院に所属するスタッフの大会参加費は無料となっております！この機会にスタッフの皆様にもお声掛けをいただければ幸いです。

皆様には15周年記念大会に是非ご参加いただきますようお願い申し上げます。

■ OJ 15周年記念大会の開催予定

7月29日(金) 大会前日

・13:00～17:30 軟組織マネージメントハンズオンコース

会場:TKP ガーデンシティ永田町
(千代田区平河町 2-13-12)

講師:中田光太郎 先生、瀧野裕行 先生

定員:30名(OJ会員もしくは入会予定の歯科医師限定)

締切:5月31日(満席になり次第締め切りとなります)

参加費:30,000円(実習模型・消耗品代含む)

* 詳細および申込方法については、OJホームページをご確認ください。

・19:00～21:00 15周年記念パーティー

会場:ホテルニューオータニ(千代田区紀尾井町 4-1)

参加費:無料(15周年記念大会に参加するOJ会員に限る)

* 会員コデンタルスタッフは参加不可

定員:150名(事前登録が必要です)

締切:6月30日(先着順で満席になり次第締め切りとなります)

* 参加を希望される方は、次頁の参加申込書(事前登録用)により記念大会参加と合わせてお申込みください。



OJ 会長 水上 哲也



大会長 三好 敬三



実行委員長 小川 勝久

7月30日(土)・31日(日) 15周年記念大会

会場:ベルサール飯田橋ファースト(文京区後楽 2-6-1)

プログラム(予定)

7/30(土) 会員発表(ミッドウインターミーティング選抜メンバー6名)

演者:木津康博、木村智恵、下田 徹、月岡庸之、鳥潟隆睦、山口文誉 (50音順)

軟組織の教育講演1 講師:信藤孝博 先生

正会員コンテスト(4名)

演者:藍 浩之、猪子光晴、大谷 昌、三木通英(50音順)

総会

懇親会

7/31(日) シンポジウム 1「インプラント埋入部の軟組織マネージメント」

軟組織の教育講演2 講師:鈴木真名 先生

シンポジウム 2「上部構造との調和のための軟組織マネージメント」

技工士セッション 7月31日(日)10:00~12:30 講師:志田和浩、関 錦二郎、滝澤 崇、一柳通宣

・今回の技工士セッションは、大会テーマに則り、DT ならではのピンクマテリアルを用いた軟組織修復と、前歯部少数歯の審美修復とに内容を分け、それぞれ実績あるベテランと気鋭の若手の2名ずつに講演いただく予定です。

衛生士セッション 7月31日(日)13:30~16:00 講師:佐藤久美子、下田裕子、丸橋理沙、山口千緒里

・昨年の福岡大会に続き、「再認識！インプラント治療における歯科衛生士の役割」のテーマに基づき、リニューアルした内容で講演いただく予定です。

参加費 会員 歯科医師/20,000円 (25,000円) 一般 歯科医師/25,000円 (30,000円)
歯科技工士 / 10,000円 (12,000円) 歯科衛生士 / 8,000円 (10,000円)
懇親会参加費/ 3,000円 (土曜日)

* 今回の大会では、OJ 会員の医院に所属するスタッフの参加費、会員コデンタルスタッフ(技工士・衛生士ともに)の参加費を**無料**とさせていただきます。

* **事前登録をいただいた方には、大会期間中に昼食(お弁当)をご用意させていただきます。**

* 事前登録の締切は 2016 年 6 月 30 日となります。カッコ内は前納でなく、当日登録の場合の参加費です。

お問合せ (一財)口腔保健協会内 OJ事務局 〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9 駒込TSビル
TEL. 03-3947-8761 FAX. 03-3947-8873

* 下記参加申込書に必要事項をご記入の上、OJ事務局まで FAX にてご送付ください。参加申込書のご送付とともに、参加費を以下の振込先までお振り込みください。ご入金の確認をもって正式申込とさせていただきます。7月1日以降のお申込みは、当日会場にてお願いいたします。

振込先 郵便局 郵便振替口座 00170-9-463641 加入者名 OJ事務局

* 郵便局以外の金融機関からお振込の場合

金融機関:ゆうちょ銀行 金融機関コード:9900 店番:019 預金種目:当座
店名:0一九店(ゼロイチキュウ店) 口座番号:0463641
加入者名:オージエージムキョク(すべて大文字です)

OJ 15周年記念大会参加申込書 (事前登録用:2016年6月30日締切)

ふりがな お名前	勤務先名称	
ご住所 〒 -		
TEL: ()	FAX: ()	E-mail:
<input type="checkbox"/> 会員 歯科医師/20,000円	<input type="checkbox"/> 会員 歯科技工士/ 無料	<input type="checkbox"/> 会員 歯科衛生士/ 無料
<input type="checkbox"/> 会員診療所スタッフ/ 無料 (OJ 会員名:)		
* 会員診療所スタッフの方は、OJ 会員(歯科医師)の名前を必ず記入してください。		
<input type="checkbox"/> 一般 歯科医師/25,000円	<input type="checkbox"/> 一般 歯科技工士/10,000円	<input type="checkbox"/> 一般 歯科衛生士/ 8,000円
<input type="checkbox"/> 懇親会参加費(7月30日)/ 3,000円		
15周年記念パーティー(7月29日 19:00~ 於 ホテル ニューオータニ)		
<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない		
* 参加費無料(7/30-31 開催の OJ 15周年記念大会に参加する OJ 会員に限る。会員コデンタルスタッフは参加不可)		
計 _____ 円を振り込みます。 (<input type="checkbox"/> をチェックし、計 _____ 円をご記入下さい。)		