

平成24年度

# 北海道支部学術大会

特定非営利活動法人 日本顎咬合学会

## 開催にあたって

平成24年度日本顎咬合学会北海道支部学術大会を下記の日程で開催いたします。  
支部特別講演の講師には、北海道大学大学院歯学研究科 大畑昇教授をお迎えいたします。  
会場は札幌駅から至近の北海道大学歯学部講堂です。奮ってご参加ください。

日本顎咬合学会 北海道支部  
支部長 中村 順三

### 日 程

平成 25 年 3 月 3 日 (日)

9 : 30 ~ 15 : 00

#### 1. 日本顎咬合学会北海道支部総会

9 : 30 ~ 10 : 00

#### 2. 日本顎咬合学会北海道支部学術大会

(認定医ポイント 10 単位)

10 : 00 開 会

10 : 00 ~ 12 : 00 一般口演 (4 題)

12 : 00 ~ 13 : 00 昼 食

13 : 00 ~ 15 : 00 支部特別講演

演 題 咬合は欲望であり、幻想である。

講 師 大畑 昇 先生 (北海道大学大学院歯学研究科 教授)

### 会 場

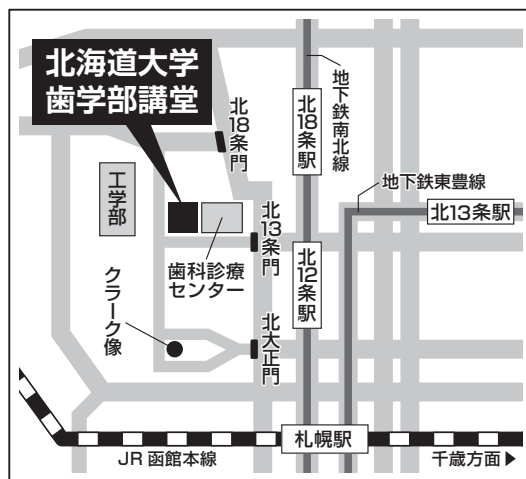
#### 北海道大学 歯学部講堂

〒060-0808

札幌市北区北13条西7丁目

- JR利用  
JR「札幌」駅「北口」より徒歩15分
- 地下鉄利用  
地下鉄南北線「北12条駅」より徒歩6分  
地下鉄東豊線「北13条駅」より徒歩15分
- バス利用  
中央バス 01、03、04、屯田線にて  
「北大病院前」より徒歩3分
- タクシー  
JR「札幌」駅「北口」より約700円

#### ▶ 会場案内図



### 参加費

会員歯科医師 ————— 3,000円 (当日入会者含む)

非会員歯科医師 ————— 5,000円

コ・デンタル ————— 1,000円

\* 参加ご希望の方は、申込用紙を FAX でお送りください。

### お問合せ先

日本顎咬合学会北海道支部事務局 春藤 憲男

琴似タワー歯科クリニック

TEL.011-612-3455 FAX.011-612-3454

# 事前参加申込書ならびに演題申込書

参加登録申込み締切 **2月23日(土)**

- 参加者 1 名につき 1 枚の用紙に記入の上お申し込みください。
- 同一施設から複数参加の場合には用紙をコピーして参加者別にお申し込みください。
- 一般口演は、口演 25 分以内、質疑応答 5 分です。

該当に☑を記入して下さい

フリガナ		会員 No.	
参加者氏名			
<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他 (                    )			
<input type="checkbox"/> 会員    ( <input type="checkbox"/> 指導医 <input type="checkbox"/> 認定医 ) <input type="checkbox"/> 非会員			
連絡先 勤務先名			
連絡先住所	〒                    -		
電話			
F A X			
E-mail			
演題応募を <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			
演題名			
演者名			
共同演者名			
所属名			

演題を申し込まれた演者の方には後日抄録の記入用紙をお送りします。

お申込先 **Fax.011-612-3454** (この用紙にご記入の上, お申込み下さい)