筑紫歯科医師会 筑歯臨床研究会

講演会のご案内

天然歯とインプラントの長期的共存を目指した治療計画と臨床的決断について、医療法人貴和会理事長・JIADS理事長の佐々木猛先生にお話しいただきます。日常臨床に直結する貴重な機会ですので、皆様の多数のご参加をお待ちしております。

演題

「天然歯とインプラントの長期的共存を目指して」

日　時	**令和9年1月17日（日） 10：00～16：00**
会　場	**筑紫歯科医師会館 ２階大講義室**（〒816-0802 春日市春日原北町1丁目3-6）
参加費	**10,000円（昼食付）　＊事前登録された方には昼食のご用意がございます** ※当日登録された方には昼食のご用意がございませんので、あらかじめご了承ください

講師紹介

佐々木 猛 先生（医療法人 貴和会 理事長）

【略歴】

- 1995年 大阪大学歯学部卒業 同年 医療法人貴和会歯科診療所勤務
- 2008年～ 医療法人貴和会 理事 貴和会新大阪歯科診療所院長
- 2019年～ 医療法人貴和会 理事長

【所属・役職】

- JIADS 理事長 / ペリオ、補綴、ペリオインプラントアドバンス 各コース講師
- 東京科学大学歯学部非常勤講師 / 長崎大学歯学部非常勤講師
- AAP International member / AAPD Active member
- 日本臨床歯周病学会理事・認定医・指導医・歯周インプラント認定医・指導医
- 日本歯周病学会、日本補綴歯科学会、日本審美歯科学会、日本口腔インプラント学会、OJ 会員

【事前登録・振込方法】

指定口座への**お振り込みをもって事前登録完了**となります。

銀行：西日本シティ銀行　二日市支店（店番号：212）　普通：3306513　名義：チクシリンシヨウケンキュウカイ

申込期限：令和8年12月28日

問合せ先：おがた歯科医院 髙橋武利（E-mail: tktsss2004@outlook.jp）

FAX 参加申込書（送信先 FAX：092-572-6242）

送信先：筑紫歯科医師会事務局 行

歯科医院名			
ご氏名		**参加人数**	＿＿＿＿ 名
連絡先 E-mail		**連絡先電話番号**	

※振込確認のため、連絡先E-mailおよび電話番号を必ずご記入ください。