

第5回 T-スキャン研究会のご案内

拝啓、新緑の候、お客様各位におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

平成19年、大阪歯科大学学長 川添堯彬先生のご指導のもと、『T-スキャン研究会』を発足致し、過去4回の報告会を開催致しました。今年も第5回研究会を開催する運びとなりました。客観的な咬合検査・調整法の必要性が高まっている中、歯科の現場において T-スキャンが咬合検査機器として、どのようにお役に立てるか、大学の先生方と臨床の先生方に使用事例等をご発表いただき、ユーザーの皆様方とともに意見交換の場とさせて頂きたいと思っております。つきましては研究会へのご参加及びご発表の演題募集を致します。別紙ご参加申込書にご記入のFAXにてお願い致します。プログラム詳細は決定次第改めて正式なご案内を送付させて頂きます。季節がらご多忙の折とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席を賜りたくご案内申し上げます。 敬具

記

1. 研究会

開催日 : 平成 23 年 12 月 4 日(日)
時 間 (予定) : 9:45~15:50(懇親会込み)
場 所 : ニッタ株式会社東京支店 6F 会議室 東京都中央区銀座 8-2-1
参加料 (予定) : 8,000 円(懇親会費用含む)
定 員 : 40 名
申 込 : 別紙ご参加申込書に必要事項をご記入の上、平成 23 年 10 月 28 日(金)までに事務局宛に FAX でお申し込み下さい。参加費のお支払いについては別途ご案内致します。

2. 演題募集

募集演題数 : 6 演題 (お申し込みが多い場合は、演題枠の追加を検討いたします)
ご発表形式 : 口演発表。すべてコンピュータープレゼンテーションです。口演時間は発表20分、質疑応答5分を予定しております。演題ならびに抄録の提出方法は演題申込書をご覧ください。
プロジェクト、WindowsPCは弊社で準備。(プレゼンソフト Microsoft PowerPoint2003)
申込締切 : 別紙ご参加申込書に必要事項をご記入の上、平成 23 年 9 月 30 日(金)までに事務局宛に FAX でお申し込み下さい。
抄録締切 : 平成 23 年 11 月 11 日(金)までにデータにてご提出下さい。

ご不明な点がございましたら下記事務局へお問い合わせ下さい。

事務局 : ニッタ株式会社 事業開発センター(旧RETS事業部) センサグループ

奈良 : 西田・上田 TEL0743-56-8848

東京 : 東・渡部 TEL03-6744-2720

－ FAX 0743 - 56 - 8770 －

第5回Tースキャン研究会参加申込書

申込期限：平成23年10月28日(金)

以下必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。複数で申し込みされる場合は、参加者全員の氏名をご記入下さい。

氏名(代表者)	
所属 (医院・学校名)	
ご住所	〒 -
TEL	- -
FAX	- -
参加者氏名	
ご連絡事項	

－ FAX 0743-56-8770 －

第5回T-スキャン研究会演題申込書

演題申込期限：平成23年9月30日(金)

演題	
演者	発表者に○を付けて下さい。 所属が複数の場合は所属と氏名の右肩に同一番号を付して下さい。
所属	
住所	〒 -
TEL	- -
FAX	- -
e-mail	
ご連絡事項	

抄録提出方法：抄録本文800文字以内とし、Word (MS-Word) で入力したCDの郵送、またはe-mail (件名：第5回T-スキャン研究会抄録) にWordファイル添付で提出願います。

また、ご発表のプレゼンテーション用スライドのPowerPointデータも抄録に追加致しますので、全スライドあるいは抜粋したものをCDかe-mailで提出願います。(30スライド程度まで)

*メールでの受け取りが出来るのは5MBまでです。それ以上の場合にはご相談下さい。

演題提出期限：平成23年11月11日(金)

演題申込・提出・お問い合わせ先

〒639-1085 奈良県大和郡山市池沢町172

ニッタ株式会社 事業開発センター センサグループ

準備係 西田伴平

TEL：0743-56-8848 FAX：0743-56-8770

e-mail：sensor-info@nitta.co.jp