



# O.S.I. Study Club 第5回 Conference

O.S.I. Study Clubの定例のConferenceも節目の第5回目を迎え、名古屋での初開催となります。

招待演者として、九州歯科大学より高橋哲教授をお迎えし「インプラントのための骨造成の現状と展望」というタイトルの特別講演を行っていただきます。講演の中では現在行われている様々な骨造成の検証をふまえて、その方法、材料の適応と限界についてお話いただけます。OSI主幹の先生方のコースでも度々取り上げられている通り審美的要求の高いインプラント治療には骨造成は必須のテクニックです。その現状の再確認と最新のトピックスを知る絶好の機会であると思います。

O.S.I. Study Club 会長  
松川 真敏



高橋 哲 教授

## 特別講演 「インプラントのための骨造成の現状と展望」 高橋 哲 教授

昭和 58 年 3月	東北大学歯学部卒業
昭和 62 年 3月	東北大学大学院歯学研究科修了(口腔外科学専攻)
昭和 62 年 9月	米国南カリフォルニア大学医学部臨床免疫学講座客員研究員
昭和 63 年 11月	英国ロンドン大学ユニバーシティーカレッジ客員研究員
平成 元 年 7月	米国南カリフォルニア大学医学部臨床免疫学講座客員研究員
平成 2 年 8月	東北大学歯学部口腔外科学第二講座助手
平成 6 年 4月	秋田大学医学部附属病院歯科口腔外科助手、翌年講師
平成 12 年 7月	九州歯科大学口腔外科学第二講座教授、現在に至る
平成 13 年 4月	九州歯科大学附属病院副院長

### 日 時/プログラム

2009年 10月 11日(日) 9:30~16:30

9:30-12:30	高橋哲教授特別講演①
12:30-13:30	昼食休憩
13:30-16:30	会員発表

### 参加費

	会 員	非会員
歯科医師	¥ 5,000-	¥ 25,000-
パラデンタル	¥ 1,000-	¥ 3,000-

### 会 場 栄ガスビル

(名古屋市中区栄3丁目15番地33)

### Study Club 新規入会希望の方

	入会金	年会費
歯科医師	¥ 10,000-	¥ 10,000-
パラデンタル	¥ 1,000-	¥ 1,000-

### 参加申込先

アストラテック株式会社  
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-7-16  
TEL:03-5775-0576 FAX:03-5775-0571  
参加費をお振込の上、上記までFAXにてお申し込み下さい。

### 参加費振込先口座

三菱東京UFJ銀行 六本木支店 (普)1659762  
口座名義: OSIスタディクラブ 松川真敏  
(オーエスアイスタディクラブ マツカワマサトシ)

主 催 Osseo Skarp Institute Study Club  
(O.S.I. Study Club)

### 協 賛

アストラテック(株)、(株)マテリアライズ デンタル ジャパン、(株)RHC、  
ユニット(株)、(株)ヨシダ、日本メディカルネットコミュニケーションズ(株)、  
クインテッセンス出版(株)、ペントロン・ジャパン(株)、(株)モリタ、  
(株)城楠歯科商会、(株)プロシード、(株)コアデンタルラボ横浜

## O.S.I. Study Club 第5回 Conference 参加申込書 FAX送信先 03-5775-0571

<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員 (印をつけて下さい)	
氏 名	歯科医院名
住 所	
T E L	F A X
OSI Club会員    歯科医師    ¥5,000-    パラデンタル    ¥1,000-	非会員    歯科医師    ¥25,000-    パラデンタル    ¥3,000-
※ 以下個人情報に関する内容に、 <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。(印が付いていない場合は、「同意します」とさせていただきます。)	

本セミナーの参加お申込みにより取得した個人情報は弊社社内規程により厳重に管理致します。また、取得した個人情報は、出席者の情報を提供するために、当社と共催致します主催者、後援者および協賛者欄に記載の企業と共同利用致します。共同利用する個人情報は、氏名・医院名・住所・電話番号・FAX番号です。取得した個人情報は、外部委託致しません。個人情報の利用目的は下記の通りです。

### 1. 研修会お申込みに伴うご連絡    2. 弊社の取り扱う他の商品のセミナー・サービスなど各種情報のご案内

各種情報の案内をご希望されない場合は右記に印をお付け下さい。     各種情報・案内を希望しない (印が付いていない場合は、「希望する」とさせていただきます。)

尚、お申込書に適切にご記入頂けない場合は、研修会のお申込みに伴うご連絡や各種情報のご案内ができません。個人情報につきましては、以下にお問い合わせ下さい。

- 記入頂いた個人情報に関するお問い合わせ先:    当個人情報管理者    販売促進グループリーダー (E-mail:privacy@astratech.jp)
- 個人情報の開示、内容の訂正または利用・提供の停止等の照会:    お客様相談窓口責任者 (E-mail:privacy@astratech.jp)

アストラテック株式会社