

## 第7回 日本外傷歯学会西日本地方会

日 時：2018年1月20日（土）・21日（日）

会 場：沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 2F 1,2,3  
〒901-1193 沖縄県南風原町字新川 118-1

参加費：事前登録 5,000円（弁当付き） ※事前登録〆切 2017年12月28日  
当 日 7,000円（弁当なし）

認定医更新セミナー代：5,000円（当日）

振込先：琉球銀行 寄宮支店（ヨセミヤ） 普通預金 9 5 4 9 5 0

名 義：第7回日本外傷歯学会西日本地方会 大会長 新垣敬一

### 【お問い合わせ】

第7回日本外傷歯学会西日本地方会事務局

〒901-1193 沖縄県南風原町字新川 118-1

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 歯科口腔外科内

準備委員長：比嘉 努 実行委員長：仲間 錠嗣

電話：(098)888-0123（代） FAX：(098)888-0274（医局）

E-mail：[oki7jadt@gmail.com](mailto:oki7jadt@gmail.com)

ホームページ：<https://jadt7w.web.fc2.com/homepage1.html>