

2009 年度 LAS ソサエティ年次会のご案内と演題募集

2009 年度 LAS ソサエティ年次会ならびに総会を下記の要領で開催いたします。例年通り症例報告を募集いたします。奮ってお申し込みください。

1. 日時：2010 年 3 月 7 日（日曜日）
2. 会場：愛知学院大学歯学部附属病院 北館 1 階 第一教室
愛知県名古屋市千種区末盛通り 2-11

<http://hospital.dent.aichi-gakuin.ac.jp/>

日程：特別講演 日本矯正歯科学会理事長 後藤滋巳教授

ランチョンセミナー シニアインストラクター 居波 徹先生

会員発表、LAS ソサエティ総会など

3. 参加費用：LAS ソサエティ会員及びスタッフは無料。その他の歯科医師は¥3,000 です。当日会場にて請求します。
4. 懇親会：年次会終了後に懇親会を行ないます。
場所：松坂屋ストア 2 階 浜木綿（はまゆう）末盛店
懇親会会費：会員及びスタッフ¥3,000、非会員歯科医師¥5,000

演題申し込み

下記の必要事項をメールにて事務局まで送付ください。症例報告は翌年の LAS 小冊子に掲載します。掲載可能な症例を選んでください。期限までに小冊子掲載の原稿を提出してください。事務局で要約して抄録を作製します。演題を申し込み頂いた先生には原稿のフォーマットを後日メールで送信します。

演題申込期限：2009 年 12 月 26 日

原稿提出期限：2010 年 1 月 30 日

—記—

- ① 発表者氏名（日本語表記）
- ② 発表者氏名（英語表記）
- ③ 演題名
- ④ 所属（勤務先）
- ⑤ 勤務先住所
- ⑥ 連絡先電話番号
- ⑦ メールアドレス
- ⑧ これまでの年次会での発表回数（いつ発表したか明記のこと）

参加申し込み

昼食と懇親会を手配しますので、必ず①お名前②ご連絡先③懇親会参加の有無を事務局まで事前申し込み頂きますようお願い致します。

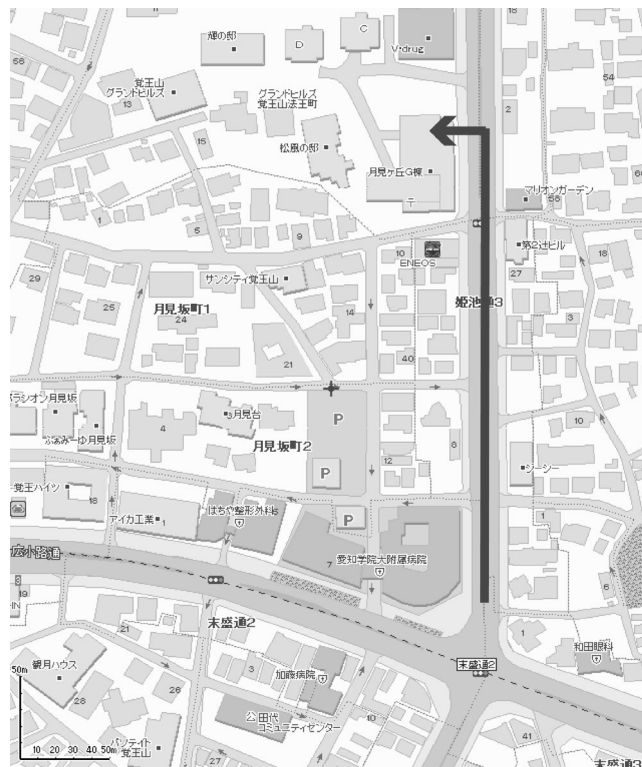
参加申込期限：2009 年 2 月 14 日

以上

愛知学院大学附属病院 「入り口」の案内地図



懇親会会場の案内地図



問い合わせ：LASS 事務局 0942-30-0930（はなえ矯正歯科内）