



Japan Association of Cranio-orofacial Growth Guidance 第七回 顎顔面口腔育成研究会学術大会

大会テーマ：「小児期からの顎顔面口腔の機能と形態を考える」

この学術大会も今年で7年目を迎えます。発足当初より、顎顔面口腔領域の形態や機能、ならびに成長・発達に関連する多岐分野において、第一線で活躍されている先生方に講演をお願いし研鑽して参りました。今年度は下記の案内にもありますように、三谷先生から我々の治療概念と術式についての基調講演、仲野先生から前方成長と関連する耳鼻咽喉領域の疾患への対応について、阿部先生からは成長過程で獲得する機能と形態、そして元開先生から成長・発達期における小児の全体像について幅広く研修する予定です。本大会が歯科医学の発展を通して社会に貢献できることを願い、多くの方々のご参加をお待ち致しております。

大会長 清水 正裕

2018 **11/3** 祝 **4** 日

2018年11月3日(土・祝) 9:30~16:00 ・4日(日) 9:30~16:00

東京医科歯科大学 M&D タワー 鈴木章夫記念講堂

〒113-8510 東京都文京区湯島1-5-45 Tel:03-3813-6111



三谷 寧 先生



仲野 敦子 先生



元開 富士夫 先生



阿部 伸一 先生

11月3日(土・祝)

9:30 ~ 11:00 「頭蓋底の回転と歪」

三谷 寧 先生

(Sogang University Humanotics Research Center 専任教授、吉祥寺こども診療室(顎顔面口腔育成治療専門)院長)

11:00~12:00 「小児の鼻閉と睡眠時呼吸障害 — 小児耳鼻咽喉科の立場から—」

仲野 敦子 先生

(千葉県こども病院 耳鼻咽喉科)

12:00~13:00 昼食

13:00~16:00 『「口腔機能の全体像を考える」保育という観点から子どもをみる(1)(仮題)』

元開 富士夫 先生

(げんかい歯科医院、NPO 法人口腔健康推進協会 サークルアイ代表)

11月4日(日)

9:30 ~ 12:00 「発育段階で獲得する“口腔の諸機能・形態”に関する機能解剖学(仮題)」

阿部 伸一 先生

(東京歯科大学 解剖学講座教授、台北医学大学口腔医学院(台湾)臨床教授)

12:00~13:00 ポスター討論・昼食

13:00~16:00 『「口腔機能の全体像を考える」保育という観点から子どもをみる(2)(仮題)』

元開 富士夫 先生

(げんかい歯科医院、NPO 法人口腔健康推進協会 サークルアイ代表)

■学術大会参加フォーム

ご記入の上顎顔面口腔育成研究会事務局まで E-Mail または Fax して下さい。

☆事前申込は、下記振込先に学会参加費をお振込後、「事前申込書(ホームページよりダウンロード)」に必要事項を記入して右記事務局まで E-Mail または FAX にてご連絡ください。詳細はホームページ上の告知をご参照ください。

詳細はホームページ (<http://www.d-jacg.org>) 上の告知をご参照ください。

FAX 050-3458-1914

Mail secretari@iosinc.co.jp

フガナ	いすれかを○で囲んでください		
氏名	会員 今回のみ参加		
勤務先 又は 所属先			
連絡先 住所	〒 -		
電話番号	() -	FAX	() -
E-mail			

参加費 (☑して下さい)	ドクター		パラデンタルスタッフ(学生含む)	
	事前申込	10月1日以降	事前申込	10月1日以降
会員	<input type="checkbox"/> 16,000円	<input type="checkbox"/> 20,000円	<input type="checkbox"/> 6,000円	<input type="checkbox"/> 8,000円
非会員	<input type="checkbox"/> 22,000円	<input type="checkbox"/> 26,000円	<input type="checkbox"/> 9,000円	<input type="checkbox"/> 11,000円
懇親会参加	有・無 (参加費:別途8,000円) 会場: 東京医科歯科大学M&Dタワー26階ファカルティラウンジ 日時: 2018年11月3日(土・祝) 18:00~20:00			
参加費合計	大会参加費+懇親会参加費 合計			円(各自記入)
振込予定日	2018年 月 日			
振込人名義	振込人名義は必ず個人名で記載して下さい			

【振込先】紀陽銀行 羽倉崎支店 普通 599665 顎顔面口腔育成研究会

*振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。 *入金確認後、受講票を送付いたしますのでご確認ください。

顎顔面口腔育成研究会 (JACG) 大会事務局

〒193-0935 東京都八王子市大船町660番地 Fax: 050-3458-1914 E-mail: secretari@iosinc.co.jp <http://www.d-jacg.org>