



東京都女性歯科医師の会

平成27年度 秋の学術講演会・懇親会のご案内

同時開催：★支援MARCHE★

発会5周年を迎えた東京都女性歯科医師の会は「支援の秋」をテーマに、当会ならではの秋を楽しむひとときをご用意しました。

“学びの秋”の学術講演会は会員支援として、本会会員であり大学で教鞭を執りご活躍の井上美津子先生と桃井保子先生から「生涯を通じてのむし歯撲滅大作戦」と題し、それぞれの御立場からご講演いただきます。講演後にはお二人の対談もごさいます。

“芸術の秋”、“味覚の秋”の懇親会では、同じく本会会員の小池薫先生にシャンソンをご披露いただき素敵な歌声を聴きながら、美味しいお料理に舌鼓を打っていただきます。同期会開催も支援いたしますので、同級生の皆様お誘いあわせの上ご利用ください。

そして今回はいつもの商業展示にバージョンアップした＜支援 MARCHÉ (マルシェ)＞を開催します。“お買い物の秋”を通して、女性ならではの社会支援・国際支援に貢献していただけます。

会員の皆様にとって実りの多い、盛りだくさんの“秋”を詰め込みました。

ご家族、ご友人、スタッフの皆様も是非奮ってご参加ください。

〔日時〕 平成27年11月1日(日)

開 会 9:50～(9:00より受付開始)

講演会 10:00～12:00

＜支援 MARCHÉ＞ 12:10～15:30

懇親会 12:10～15:30

〔会費〕 講演会：会員および家族、スタッフ 2,000 円

非会員 4,000 円

研修医・学生 無 料

懇親会：一律 4,000 円

(中高生半額、小学生以下無料)

〔場所〕 六本木ヒルズクラブ ザ クラブルーム 1 (〒106-6151 東京都港区六本木 6-10-1 六本木ヒルズ森タワー 51 階)

講演会

10:00～12:00

生涯を通じてのむし歯撲滅大作戦

講演 I 10:00～10:40

母子口腔保健の最近の話題 ～妊娠期へのアプローチを含めて～

昭和大学歯学部小児成育歯科学講座
井上 美津子 先生



1974 年 東京医科歯科大学歯学部卒業
東京医科歯科大学歯学部小児歯科学教室入局
1977 年 昭和大学歯学部小児歯科学教室 助手
1983 年 昭和大学歯学部小児歯科学教室 専任講師
1994 年 昭和大学歯学部小児歯科学教室 助教授
2004 年 昭和大学歯学部小児成育歯科学教室 助教授
2006 年 昭和大学歯学部小児成育歯科学講座 教授
2015 年 昭和大学歯学部小児成育歯科学講座 客員教授

講演 II 10:45～11:25

青年期から急増するむし歯 ～むし歯治療の最前線～

鶴見大学歯学部保存修復学講座
桃井 保子 先生



1976 年 3 月 鶴見大学歯学部卒業
1976 年 4 月 鶴見大学歯学部第一歯科保存学教室助手
1983 年 4 月 鶴見大学歯学部第一歯科保存学教室講師
1984 年 6 月 歯学博士(鶴見大学)取得
1991 年 1 月 英国ニューキャッスル大学研究員
2003 年 3 月 鶴見大学歯学部保存修復学講座教授
現在に至る

対談 11:30～11:50 ♥ 仲良しトーク ♥

★支援 MARCHÉ★ 12:10～15:30

東日本大震災復興支援をはじめ、社会支援、国際支援に、今回は商品の購入を通してご協力いただけるよう支援 MARCHÉ でのお買い物タイムを準備いたしました。丁寧につくられた品々に心惹かれた方にはぜひお財布の紐を緩めていただきたいと思います。

ママ支援

9:30～12:30

託児施設利用無料(生後3か月からの未就学児対象)
※要事前予約

懇親会

12:10～15:30

小池 薫先生によるシャンソンライブ

1982 年 鶴見大学歯学部卒業 同大学口腔外科入局
1996 年 北海道大学歯学部口腔病理学にて歯学博士修得
1998 年 日本シャンソンコンクール準優勝
1999 年 太陽カンツォーネコンクール入賞
2000 年 日本シャンソン協会プロテスト合格
現在に至る



前歌 神林 恭 先生
(本会理事)

申込は9月30日(水) 必着

- ・会員：同封のハガキで申込の上、本チラシ当日持参
- ・会員以外：チラシ裏面を FAX して申込の上、本チラシ当日持参(当日入会で会員料金で受講可)
- ・チラシは当会 HP からダウンロード可能 <http://www.tokyo-woman-dentists.com/>

★★このチラシ(本紙)を当日ご持参ください。★★

東京都女性歯科医師の会
平成27年度 秋の学術講演会・懇親会

該当する□に✓をご記入ください。

[講演会] □ 出席 □ 欠席 [懇親会] □ 出席 □ 欠席

■ 氏名 _____ □ 会員 □ 非会員(紹介者) _____)

■ 住所・連絡先(※非会員または会員で変更のある方のみ記入)

〒 _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____

■ 出席される方は該当する□に✓をご記入ください。参加費は当日集めさせていただきます。

[講演会] □ 会員および家族、スタッフ 2,000 円 × _____ 名 □ 非会員 4,000 円 × _____ 名

□ 学生・研修医 無料

[懇親会] □ 一律 4,000 円 × _____ 名 □ 中高生 2,000 円 × _____ 名 □ 小学生以下 無料

参加費合計 _____ 円

■ ご家族やご友人をお連れの方は以下にご記入ください。

お名前	該当するものに○	お名前	該当するものに○
	学生・研修医・非会員・ 中高生・小学生以下・スタッフ		学生・研修医・非会員・ 中高生・小学生以下・スタッフ
	学生・研修医・非会員・ 中高生・小学生以下・スタッフ		学生・研修医・非会員・ 中高生・小学生以下・スタッフ

■ 託児希望者は□に✓を入れ、連絡先をご記入ください。後日メールにて担当者がご連絡いたします。
(託児施設利用費用は当会負担)

□ 託児希望 E-mail _____ @ _____

■ 講演会参加後の懇親会で、5 名以上の同期会を開催する場合、1 グループにつき 5,000 円を補助いたします。ご希望の方は□に✓を入れ、代表者氏名を以下にご記入ください。

□ 「同期会」開催補助金希望

代表者氏名 _____ 大学 _____ 期 _____

★9 月 30 日必着★

事務局へ FAX にてお送りください。
[事務局] (医) 高慈会 高野歯科クリニック

FAX 03-3601-2543

※名簿管理のため会員の皆様は同封の返信はがきを必ずご返送ください。ご意見、連絡事項等は下にご記入ください。