

# ☆☆ Society of Japan Clinical Dentistry ☆☆

東京 SJCD 2012 年度 会員登録 継続手続きのご案内

東京 SJCD 会長 日高豊彦

私共、東京 SJCD ( Society of Japan Clinical Dentistry ) は、臨床歯科医学の基礎の確立と最新歯科技術の習得・研鑽、医術の向上、並びに医療人として人格形成に努力し、国民の健康管理に顎口腔系を通じて寄与することを目的とするスタディーグループであります。

600 名を超える東京 SJCD 会員、全国 12 地区・2000 名に迫る SJCD インターナショナル会員の皆さんと共に、大いに学び実践・研鑽の年としたいと思っております。つきましてはご多忙な折り、恐縮ですが、継続のお手続きをお願い致します。

東京 SJCD 2012 年度の予定 (変更となる場合もあります。)  
全ての年間予定は東京 SJCD ホームページでご確認いただけます。

2012	5/27	第 1 回例会・懇親会	都市センターホテル
	6/17	第 1 回ステップ・アップ・ミーティング	青山フロラシオン
	7/1	第 1 回テクニシャンミーティング	未定
	7/21・7/22	SJCD 合同例会 in 福岡	アクロス福岡
	10/25	第 2 回ステップ・アップ・ミーティング	青山フロラシオン
	11/11	第 2 回例会・WDC ジョイントミーティング	都市センターホテル
	11/18	第 1 回ハイジニストミーティング	浜離宮朝日ホール
2013	3/3	第三回例会	都市センターホテル
	3/20	第 3 回ステップ・アップ・ミーティング	青山フロラシオン

東京 SJCD 事務局 : 〒150-0002

東京都渋谷区渋谷 2-1-1 2 パシフィックスクエア 4 F

TEL ・ FAX 03-3400-3482

〈ご注意事項〉

\*東京 SJCD 会員は、全ての東京 SJCD 主催の例会・分科会に無料で御参加頂けます。  
代理参加は、同じ医院に御勤めでもお受け致しかねますのでご注意ください。

\*また、各地の SJCD の会員様は、Dr.1 万円・Dt.5 千円・Dh.5 千円 でご参加いただけます。  
(事前登録者の場合の金額です。)

\*一般ビジター費は、Dr.3 万円・Dt.1 万 5 千円・Dh.9 千円で御参加頂けます。

\*会員登録は入会された本人に限り有効です。衛生士に限りお名前の変更を受けています。  
同じ医院内で違う方に変わられても、氏名変更手続きのみで、入会金は必要ございません。

\*会員の皆さんの情報が当事務局から外に出る事はありません。但し患者紹介を希望する他地区 SJCD 会員にご紹介させて頂く事があります。

更に山崎長郎会長厳選の SJCD インターナショナル賛助会員各社(2012 年 4 月 1 日現在 72 社)へ、皆さんのお名前とご希望の連絡先のみを各社のより新しく価値の高い商品・講演会等の情報を優先的にご案内頂く事を目的として開示致します。賛助会員各社の代表および担当者には、この点を厳守して頂くお約束が出来ております。紹介・開示をご希望なさらない方は事務局へご連絡下さい。

～東京 SJCD 会費～

職種	新規入会金	年会費	合計金額
Dr.	20, 000	45, 000	65, 000
D.T.	10, 000	20, 000	30, 000
D.H., D.A.	6, 000	12, 000	18, 000

～お振込先～ 三菱東京 UFJ 銀行 表参道支店

(普通)1929160 東京 SJCD 日高豊彦

(トウキョウエスジェーション-ディ-ヒダカトヨヒコ)

別紙 2012 年度 東京 SJCD 申込書をご記入頂き Fax にてご返信ください。

Fax 返信期限 4 月 30 日(火)

会費振込期限 5 月 15 日(火)

\* 振込期日をお守りくださいますよう、ご協力お願い申し上げます。\*  
期日内に振込確認が出来ない場合は、受付完了となりませんので名簿から削除されてしまいます。入金確認の為、お電話する場合がありますので予めご了承ください。

# 2012 年度 東京 SJCD (継続・変更・退会・住所変更) 申込書

医院名			
勤務先住所	〒		
電話		Fax	
郵送希望住所	※ 勤務先以外をご希望の方		
	〒		
希望連絡先			

## 継続会員

お名前	職種	お名前	職種
	Dr・DT・DH・DA		Dr・DT・DH・DA
	Dr・DT・DH・DA		Dr・DT・DH・DA
	Dr・DT・DH・DA		Dr・DT・DH・DA
	Dr・DT・DH・DA		Dr・DT・DH・DA
	Dr・DT・DH・DA		Dr・DT・DH・DA

## 登録変更・退会

変更前のお名前	職種	変更後のお名前	ローマ字表記
(変更・退会)	Dr. DT. DH. DA		

**新規入会会員(2011 年度、本年度のマスター・レギュラー・マイクロコース受講者は入会金が免除になります。詳しくは東京 SJCD 事務局までお問い合わせください。)**

お名前	(男・女)	生年月日	
ローマ字表記		職種	Dr. DT. DH. DA
出身校		卒業生	年卒
携帯番号			

Dr45,000 円×	名	DT20,000 円×	名	DH,DA12,000 円×	名	入会金	円
合計振込金額	円	振込日	/	振込名義 <必須>			

※ 振込名義は必ずご記入ください。社団名のための振込は確認に時間がかかりますので、会員様個人名でのお振込をお願いいたします。

入会受付 FAX 03-3400-3482

事務局使用欄 受 ( ) 登 ( ) 入確 ( ) OK