

F O S 統 合 医 療 研 究 会 入 会 の お 知 ら せ

当研究会は、本会名誉会長・前日本歯科東洋医学会会長・医療法人社団 明徳会 福岡歯科東洋医学研究所所長・医学博士 福岡 明 先生の歯科東洋医学セミナーの受講生 2000 名余の中より「もっとより詳しく身近に東洋医学的療法・統合医療を勉強する場を設けて情報交換などしたい。」との御意見が多数あり、福岡先生にお願いして発会致しました。

主に開業歯科医と大学教員を会員として構成され、更に斯学の研鑽を積むべく、年3回の勉強会を開催しております。

現在会員数は80名余です。ぜひご参加下さいますようお願い申し上げます。

尚、お申込はFAXにてお願い致します。

会 費	入 会 金	¥ 5, 0 0 0
	年 会 費	¥ 1 0, 0 0 0
	当 日 会 費	その度毎に決定致します。

会費のお支払方法は下記銀行にお振込み頂くか、研修会当日に受付にてお願い申し上げます。

口座名：FOS統合医療研究会

みずほ銀行 三ノ輪支店（普通預金） 1 4 9 1 9 6 8

(株)ポインターメディカル内

FOS統合医療研究会 事務局

〒116-0003

東京都荒川区南千住7-21-2-204

TEL 03-3807-7523

FAX 03-3807-7587

.....

F O S 統 合 医 療 研 究 会 入 会 申 込 書

御 名 前		医院名	
現 住 所	〒	TEL	
診療所住所	〒	TEL	
勤務室住所		FAX	