



International College of Dentists, Japan Section

一般社団法人 国際歯科学士会 (ICD) 日本部会

第49回冬期学会

我が国の 歯科医療、 歯学の国際化 に向けて

2019年3月10日 日

10:00 - 17:30 (9:30 受付開始)

日本歯科大学 生命歯学部 九段ホール (JR 飯田橋駅)
東京都千代田区富士見 1-9-20 TEL 03-3261-8311 (代)

参加無料
事前申込制

講演 I

途上国における歯科医療教育活動

小峰 一雄 / ICDフェロー
医療法人小峰歯科医院 院長 / ICD日本部会 常任理事



講演 II

老年歯科医学の
医療・研究・教育の国際化

佐藤 裕二 / ICDフェロー
昭和大学歯学部高齢者歯科学講座 教授 / 日本老年歯科医学会 理事長



講演 III

International College of Dentists,
President-electの立場から

千田 彰 / ICDフェロー
ICD 次期国際会長 / 愛知学院大学歯学部保存修復学講座 主任教授



講演 IV

歯科医学教育のグローバル化

森尾 郁子
東京医科歯科大学統合国際機構 教授



講演 V

国際歯科研究学会日本部会 (JADR)
から見た我が国歯学研究の現状と課題

山崎 和久
国際歯科研究学会日本部会 (JADR) 会長 /
新潟大学大学院歯学総合研究科口腔保健学分野 教授



講演 VI

世界におけるこれからの歯科医療
- 国際交流から国際活動への道 -

井上 孝
東京歯科大学臨床検査病理学講座 主任教授



■ 問合せ先

※裏面の FAX 参加申込書にてお申込み下さい。

一般社団法人 国際歯科学士会 (ICD) 日本部会事務局

〒161-8558 東京都新宿区下落合 2-6-22 一世出版(株)内 / TEL 03-3952-5155 / FAX 03-5982-7751
E-mail secretary@icd-japan.gr.jp / HP <http://www.icd-japan.gr.jp>

『我が国の歯科医療、歯学の国際化に向けて』

ICD100 周年を迎えるにあたり、グローバル化がますます進む中で、日本歯科医療、歯学研究、歯学教育の国際化の現状と今後の展望を議論します。
さらに学会終了後、本テーマに関する ICD Japan 声明を発表いたします。

- 日時 2019 年 3 月 10 日(日) 10:00~17:30 (9:30 受付開始)
18:00~懇親会(ホテルメトロポリタンエドモント)
- 場所 日本歯科大学 生命歯学部 九段ホール(地下 1 階)
東京都千代田区富士見 1-9-20 TEL 03-3261-8311(代表)
- スケジュール
 - 10:00~10:10 開会/会長挨拶
 - 10:15~10:55 講演Ⅰ「途上国における歯科医療教育活動」
小峰 一雄(医療法人小峰歯科医院 院長/ICD日本部会 常任理事)
 - 11:10~11:50 講演Ⅱ「老年歯科医学の医療・研究・教育の国際化」
佐藤 裕二(昭和大学歯学部高齢者歯科学講座 教授/日本老年歯科医学会 理事長)
 - 11:50~13:00 昼食休憩
 - 13:00~13:40 講演Ⅲ「International College of Dentists, President-elect の立場から」
千田 彰(ICD 次期国際会長/愛知学院大学歯学部保存修復学講座 主任教授)
 - 13:55~14:35 講演Ⅳ「歯科医学教育のグローバル化」
森尾 郁子(東京医科歯科大学 統合国際機構 教授)
 - 14:50~15:30 講演Ⅴ「国際歯科研究学会日本部会(JADR)から見た我が国歯学研究の現状と課題」
山崎 和久(国際歯科研究学会日本部会(JADR) 会長/
新潟大学大学院医歯学総合研究科口腔保健学分野 教授)
 - 15:45~16:25 講演Ⅵ「世界におけるこれからの歯科医療 —国際交流から国際活動への道—」
井上 孝(東京歯科大学臨床検査病理学講座 主任教授)
 - 16:30~17:10 集中(パネル)質疑応答
 - 17:15~17:30 閉会
 - 18:00~ 懇親会(ホテルメトロポリタンエドモント) ※会費制
- 申込 参加申込書へご記入の上、事務局 <FAX 03-5982-7751> へお送りください。
懇親会参加ご希望の方には、折り返し FAX にて詳細をご案内いたします。
- 問合せ 一般社団法人国際歯科学士会(ICD)日本部会 事務局
〒161-8558 東京都新宿区下落合 2-6-22 一世出版(株)内
TEL 03-3952-5155/FAX 03-5982-7751/E-mail secretary@icd-japan.gr.jp

参加申込書

申込日 20 年 月 日

〔区分〕 歯科医 / コ・デンタル / 学生 / 一般 (該当項目を○で囲んでください)

〔氏名〕 _____ (所属・勤務先: _____)

〔TEL〕 _____ [FAX] _____

〔懇親会案内 FAX〕 希望する ※懇親会の参加申込期日は2月8日(金)となります。

複数名の場合は、コピーしてご利用ください