

2016年8月吉日

各位

金属光造形複合加工医療機器フォーラム
会長 岡崎 義光

第10回記念シンポジウムのご案内

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

金属光造形複合加工医療機器フォーラム第10回シンポジウムを下記の通り開催致したく、ここにご案内申し上げます。本シンポジウムは今回で第10回目を迎え、記念大会として開催させて頂く所存です。万障お繰り合わせの上、ご参加下さいますようお願い申し上げます。

つきましては当日のご出欠を、別紙の<フォーラム出欠確認票>にてご回答下さい。準備の都合等がございますので、2016年9月30日(金)までに、事務担当(松浦機械製作所 緑川、高原)までFAXまたはEメールにてご返信下さいますようお願い申し上げます。

ご多忙の折、誠に恐縮ですが、宜しくようお願い申し上げます。

<出欠送付先>

FAX: 0776-56-8154 (金属光造形複合加工医療機器フォーラム事務局宛)

E-mail: midorikawa@matsuura.co.jp (緑川)、mitsuyo@matsuura.co.jp (高原)

敬具

記

<日時> 2016年10月29日(土) 13:00~19:00

<場所> 株式会社松浦機械製作所 東京フォーラムセンター

東京都大田区南六郷1丁目26-13

※同センターへのアクセスについては次頁をご参照下さい。

当日連絡先: 080-5853-5993 (緑川携帯電話)

<参加費> 会員 : 2,000円 (平成28年度会費とさせていただきます)

非会員 : 3,000円

情報交換会: 3,000円 (情報交換会参加者のみ)

<内容>

・受付 13:00 ~ 13:20

・講演会 13:20 ~ 17:00

時間	内容	演題	講演者
13:20 - 13:25 (5分)	開会挨拶	-	フォーラム会長
13:25 - 13:55 (30分)	講演1	基調講演 (三次元積層造形の歯科応用と展望)	日本歯科大学名誉教授 新谷明喜先生
13:55 - 14:35 (40分)	講演2	金属積層造形機EOSの最新動向	株式会社NTTデータエンジニアリングシステムズ カスタマー&サービス事業本部 アディティブ・マニュファクチャリング事業部 事業戦略部 事業戦略課 北田幸雄
14:35 - 15:05 (30分)	講演3	金属光造形複合加工の最新の取り組み状況	株式会社松浦機械製作所 技術本部 AMテクノロジー 市村 誠
15:05 - 15:15 (10分)	休憩	-	-
15:15 - 15:45 (30分)	講演4	SLM社製積層造形機の最新動向および 愛知産業の取り組み	愛知産業株式会社 商品統括部 レーザ事業推進統括課 木寺正晃
15:45 - 16:15 (30分)	講演5	コバルトクロム合金粉末製造の最新動向	サンドビック株式会社 マテリアルテクノロジーカンパニー 営業技術担当 今林健一郎
16:15 - 16:45 (30分)	講演6	歯科分野の積層造形技術の薬事製造認可に 関する動向	産業技術総合研究所 健康工学研究部門 生体材料G 岡崎義光
16:45 - 17:00 (15分)	全体質疑	-	-

※講演時間は質疑応答時間を含む

・会計報告 17:00 ~ 17:10

・情報交換会 17:10 ~ 19:00

以上

*会費は、当日受付での直接お支払い、または、下記口座への振込みをお願いします。

ゆうちょ銀行

〔店名〕 三三八（読み：さんさんはち）
〔店番〕 338
〔預金種目〕 普通預金
〔口座番号〕 1438457
〔名前〕 金属光造形複合加工医療機器フォーラム
キンゾクヒカリゾウケイフクゴウカコウイリョウキキフォーラム
住所：〒910-0131 福井県福井市漆原町1-1

郵便局からの振込みの場合：記号13330 番号14384571

*シンポジウム会場へのアクセス



株式会社 **松浦機械製作所**
<http://www.matsuura.co.jp>

東京フォーラムセンター
〒144-0045 東京都大田区南六郷1丁目26-13
TEL :03-5703-7030 FAX :03-5703-7570

MAXIA
Innovation by Matsuura

<金属光造形複合加工医療機器フォーラム第 10 回シンポジウム 出欠確認票>

平成 28 年 月 日

株式会社松浦機械製作所 技術本部内
金属光造形複合加工医療機器フォーラム事務局
緑川 哲史／高原 光代 行
FAX TO: 0776-56-8154

お名前 : _____

勤務先 : _____

所属部署 : _____

連絡先住所 : 〒 _____

TEL : _____

FAX : _____

E-mail : _____

*該当するところを○で囲んで下さい。

- | | | |
|----------|--------------------------|-------------------------------|
| ・講演会 : | <input type="radio"/> 出席 | <input type="radio"/> 欠席 |
| ・情報交換会 : | <input type="radio"/> 出席 | <input type="radio"/> 欠席 |
| ・会費支払い : | <input type="radio"/> 振込 | <input type="radio"/> 当日 (現金) |

*領収書の宛名や但し書き等、指定があれば記載下さい。
