

総義歯ライブ 2日間コース

後援:ヘレウスクルツアーージャパン株式会社、日本臨床歯科補綴学会

講師: 小出 馨 (日本歯科大学新潟生命歯学部)
 松島正和 (神田歯科医院)
 小野寺保夫 (ヘレウスクルツアーージャパン)
 福田博規 (ヘレウスクルツアーージャパン)



小出 馨

松嶋正和

研修内容:

総義歯製作の全過程をライブで行います。

- ・ チェアサイド
 機能印象・咬合採得・フェイスボウトランスファー・
 GoA・ChB・口腔内試適・試適・装着
- ・ ラボサイド
 作業模型作製・咬合床作製・咬合器装着と調整・
 排列・重合・再装着・削合・義歯完成

日程:

2月11日(土) ~ 12日(日)
 土曜日 10:00 ~ 18:00
 日曜日 9:30 ~ 16:00

お申し込み方法:

受講お申込欄に必要事項をご記入のうえ、
 下記事務局までご送付ください。

●事務局・会場: ヘレウス クルツアー ジャパン 株式会社 東京研修センター
 〒113-0033 東京都文京区本郷4-8-13 T S Kビル2階
 Tel: 03-5803-2154 Fax: 03-5803-2150
 e-mail: Tech-TC.HKJP@heraeus.com

受講料:

歯科医師 : ￥73,500-(税込)
 歯科技工士 : ￥42,000-(税込)
 歯科衛生士 : ￥15,750-(税込)
 ※弁当代を含みます。

お支払方法:

- ・下記宛へお振込みにてお支払い下さい。
- ・お振込みの受付は開催1週間前までとさせていただきます。

振込み先:

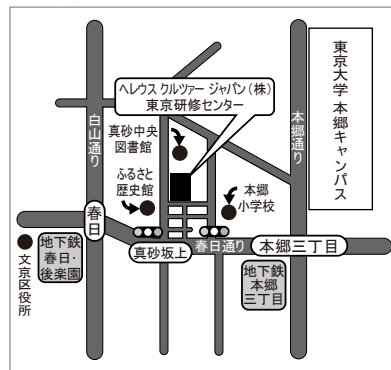
センバチユウオウ
 三菱東京UFJ銀行 船場中央支店 口座番号(普)1281701
 受取人 (株)日本臨床歯科研究会
 ※必ず通信欄に受講者名を追記してください。振込み手数料はご負担願います。
 ※領収書は振込み控えにて代替させていただきます。



小野寺保夫

福田博規

●会場



総義歯ライブ 2日間コース 受講申込書

受講区分	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士		
ご連絡先	お名前: (ふりがな)		
	〒:	住所:	施設名: (事業所)
	TEL:	FAX:	e-mail:
ご勤務先 <input type="checkbox"/> 同上 (記入不要)	〒:	住所:	施設名: (事業所)
	TEL:	FAX:	e-mail:

お申し込み確認証を発行いたしますので、恐縮ですがすべての項目に正確にご記入ください。
 ※ 初日終了後に懇親会を企画しております。出欠を必ずご記入下さい。(別途会費: ¥3500)

出席 欠席