

↑ FAX 申込用紙

2019 年度明海大学・朝日大学歯学部生涯研修 受講申込書

明海大学・朝日大学歯学部生涯研修プログラムの下記コースをお申込みいたします。

Excellent Clinician クリニカルステップアップセミナー

(○をご記入)

コース名	講師	受講料	コース番号	申込
パッケージコース【全 10 コース】		200,000 円	10190200	
① 局部欠損補綴の選択肢 ブリッジ VS パーシャルデンチャー VS インプラント	渡辺隆史	25,000 円	10190201	
② 歯内療法 (歯髄保護とエンド) MI - 歯髄を保護する低侵襲治療から根管治療までの基礎知識とデモ -	平井 順	25,000 円	10190202	
③ 歯周治療 (ルートプレーニング) 歯周治療におけるインスツルメンテーション	林 丈一朗	25,000 円	10190203	
④ 保存修復 MI を可能とするダイレクトボンディング	宮崎真至	25,000 円	10190204	
⑤ 総義歯 総義歯臨床の基本のマスター	上演 正	25,000 円	10190205	
⑥ 小外科手術 (埋伏抜歯) 小外科手術 - 埋伏歯の適切な抜歯方法 -	坂下英明	25,000 円	10190206	
⑦ 半調節性咬合器 臨床咬合論概論と半調節性咬合器の使い方	南 清和	25,000 円	10190207	
⑧ 全身管理 (全身合併症への対応) 治療中の全身合併症に対応できる	嶋田 淳	25,000 円	10190208	
⑨ 客観的な基準をもちいた包括的治療 デジタルデンティストリーを目指して	貞光謙一郎	25,000 円	10190209	
⑩ 診断と治療計画 - 歯を失わない「補綴」への挑戦 - 戦略としての診断	鈴木 尚	25,000 円	10190210	

クリニカルステップアップセミナー
(デモンストレーションコース)

お申込みは右記 FAX 番号までご送信下さいませ。

FAX 049-285-6036

※FAX の送信間違いは十分ご注意ください。

※都合により、日程、プログラム内容、会場等が変更することがございます。予めご了承ください。
※一度納入された受講料の返金はいたしかねますので、予めご了承ください。

CAMBRA™定期管理予防セミナー【What's CAMBRA™編】のお申込みは、ご希望の日時を事前にヨシダホームページまたはお電話(☎03-3845-2931)でお申込みください。

■受講申込書 (注意) 1. 全項目、必ずご記入ください。2. 申込受付後、振込の案内を致します。入金をもって受講登録とさせていただきますので、予めご了承ください。

氏名 (漢字)	氏名 (ローマ字※大文字)		
ご案内郵送先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 歯科医院 ※どちらかにチェックして下さい	医院名	出身校	卒業年度 年度
ご住所 〒	TEL	携帯	
	FAX	E-mail	