

↑ 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部プログラムの下記コースをお申込みいたします。

Distinguished Clinician インターメディアイトセミナー

(○をご記入)

コース名		講師	受講料	コース番号	申込	
マルチディ シ プ リ ナ リ ー ア プ ロ ー チ 22 日 間 コ ー ス		パッケージコース [全 22 コース]	950,000 円	10190300		
	①	マルチディシプリナリーアプローチ 1 診査・診断・治療計画	渡辺隆史	50,000 円	10190301	
	②~③	マルチディシプリナリーアプローチ 2,3 (歯内療法) EBM に基づいた効率的な 3 次元的根管形成、充填-歯内療法を見直す-	平井 順	110,000 円	10190302	
	④~⑤	マルチディシプリナリーアプローチ 4 (歯周治療) 歯周治療の診査・診断と治療計画 (歯周治療 I) マルチディシプリナリーアプローチ 5 (歯周治療) 歯周基本治療 (歯周治療 II)	林 丈一朗	100,000 円	10190303	
	⑥~⑦	マルチディシプリナリーアプローチ 6 (歯周治療) 歯周外科処置の基本 (歯周治療 III) マルチディシプリナリーアプローチ 7 (歯周治療) オープンフラップキュレタージュ (歯周治療 IV)	辰巳順一	100,000 円	10190304	
	⑧~⑨	マルチディシプリナリーアプローチ 8,9 (保存修復) MI を可能とするダイレクトボンディングの臨床テクニック	宮崎真至	100,000 円	10190305	
	⑩~⑬	マルチディシプリナリーアプローチ 10 (補綴:クラウンブリッジ) 咬合論の理解 (補綴 I) マルチディシプリナリーアプローチ 11 (補綴:クラウンブリッジ) プレパレーションデザインとその考え方 (補綴 II) マルチディシプリナリーアプローチ 12 (補綴:クラウンブリッジ) テンポラリークラウンとプロビジョナルレストレーション (補綴 III) マルチディシプリナリーアプローチ 13 (補綴:クラウンブリッジ) クラウンブリッジの印象から装着まで (補綴 IV)	渡辺隆史	200,000 円	10190306	
	⑭~⑰	マルチディシプリナリーアプローチ 14,15,16,17 (部分矯正) 一般臨床に必要な矯正治療: MTM の実際 (アップライトとエクストルージョン)	渡辺隆史	200,000 円	10190307	
	⑱~⑲	マルチディシプリナリーアプローチ 18 (補綴:コンプリート デンチャー) 最新の総義歯治療 (補綴 V) マルチディシプリナリーアプローチ 19 (補綴:コンプリート デンチャー) 旧義歯を用いた総義歯治療の実際 (補綴 VI)	上演 正 河原英雄 小林義典	100,000 円	10190308	
	⑳~㉑	マルチディシプリナリーアプローチ 20 (口腔外科) 小外科の基本 1 マルチディシプリナリーアプローチ 21 (口腔外科) 小外科の基本 2 粘膜疾患	坂下英明 草間 薫	100,000 円	10190309	
	㉒	マルチディシプリナリーアプローチ 22 予防とメンテナンス	渡辺隆史	50,000 円	10190310	
	インプラント時代における "ピュア・ベリオ" UCLA4 日間集中実習コース (DAY ONE-DAY FOUR)		Henry H.Takei Perry R. Klokkevold Paulo M. Camargo Jonathan H.Do	400,000 円	10190401	
インプラントベーシックセミナー 10 日間コース (Session I ~ V)		龍田恒康 崎山浩司 嶋田 淳 辰巳順一 横瀬敏志 渡辺隆史	475,000 円	10190501		

※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	

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 の送信間違いには十分ご注意ください。