

# ↑ 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。

### Master Clinician アドバンスセミナー

(○をご記入)

コース名		講師	受講料	コース番号	申込
インプラントアドバンス セミナー 5 日間コース			380,000 円	10190700	
	①	インプラント埋入時に問題が生じたら ーインプラント手術時のトラブル解決法を学ぶー	80,000 円	10190701	
	②	インプラント希望だが骨が少ない症例が来院した ー骨量不足症例でインプラント治療を成功させる方法をマスターするー	80,000 円	10190702	
	③	インプラント周囲炎が生じたら (ライブオペ) ーインプラント周囲炎の治療とインプラント救済方法を学ぶー	80,000 円	10190703	
	④	上顎洞の大きな上顎臼歯部にインプラントを埋入する (ライブオペ) ー易しいサイナスリフトの方法を実践できるー	80,000 円	10190704	
	⑤	審美的インプラント修復のために ー抜歯即時埋入とティッシュマネージメントをマスターするー	80,000 円	10190705	
		嶋田 淳			

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。

※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 ☐ 自宅 ☐ 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	