



初めてのマイクロスコープ

マイクロスコープが臨床を変える



講師 **中田 光太郎** 先生

京都府京都市開業
医療法人社団洛歯会 理事長
CID(center of implant dentistry)club 理事
AMED(Academy of Microscope Enhanced Dentistry)member
日本顕微鏡歯科学会 指導医
OJ 理事



講師 **窪田 努** 先生

京都府京都市開業
京都SJCD 元会長
K'S club
OJ 正会員

マイクロスコープが今脚光を浴びています。ご興味をお持ちの先生方は本当に多くなりました。しかし、いざ導入となれば実際どこまで使えるのか、処置の時間が長くなるのでは、コストの問題、さまざまな不安をお持ちです。同じ思いでスタートしたものとして、先生方の疑問、不安にお答えして、マイクロスコープの世界にご案内したいと思います。

内 容

- 1.講義:マイクロスコープの有用性
- 2.実習:マイクロスコープの使い方(視度調整)
窩洞形成、充填研磨、縫合など
(※実習は1人1台のマイクロスコープを使用します)

日 時 ● **2018年3月21日(祝) AM10:00~PM4:00**

会 場 ● **株式会社ヨシダ 大阪支店 7F**
大阪市西区北堀江1-8-10 TEL.06-6535-0151

参加費 ● **30,000円** (昼食費・材料費・消費税込)
ヨシダDNA友の会 会員の皆様は、ヨシダホームページからのお申込の場合 27,000円

定員 ● **10名** (定員になり次第締め切らせていただきます。)

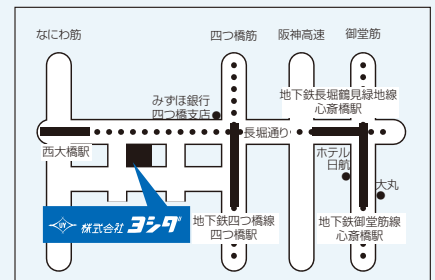
お申込方法 ● ヨシダホームページからお申込いただくか、下記申込書にご記入の上、FAXにてお申し込みください。
参加費は下記口座までお振り込み下さい。入金確認をもって受付とさせていただきます。

お申込先 ● **株式会社ヨシダ 大阪支店(担当:西村)**
大阪市西区北堀江1-8-10 TEL.06-6535-0151 FAX.06-6535-0159

お振込先 ● **みずほ銀行 本所支店 普通預金**
口座番号:1886718 口座名:株式会社ヨシダ大阪支店

※お振込手数料は負担頂きますようお願い申し上げます。
※お振込用紙をもって領収書にかえさせていただきます。

- お願い ●
- ◎お申込時に電話にて参加状況をご確認ください。
 - ◎参加費の返金は致しかねますので、ご了承ください。
 - ◎お車でのご来場はご遠慮ください。
 - ◎当日、ビデオ撮影等はご遠慮ください。



ヨシダDNA友の会 会員の皆様は、Webから
申し込みいただけますと10%off
<http://www.yoshida-dental.co.jp>

主催: **株式会社ヨシダ** <http://www.yoshida-dental.co.jp>

初めてのマイクロスコープ マイクロスコープが臨床を変える 申込書

《2018年3月21日(祝) 大阪》

●ご芳名		●貴医院名	
●ご住所		●お取引歯科商店様名(※必ずご記入ください)	
TEL. ()	FAX. ()	<input type="checkbox"/> 開業医 <input type="checkbox"/> 勤務医	

★質問事項がございましたら、講演終了後に講師より回答いただけますので、ご自由にご記入ください。