

はじめての マイクロスコープ

— エンド入門編 —



講師

石井 信之 先生

(神奈川県立歯科大学 口腔治療学講座 歯内療法学分野 教授)



より精度の高い治療を目指してマイクロスコープを導入される先生方が年々増加しています。このセミナーでは、興味はあるけれど購入を迷われている先生、あるいは購入を考えられている先生方にマイクロスコープの世界をエンド治療の流れの中で実際にご体験、慣れ親しんでいただくセミナーといたしたい。

内容

1. 講義：マイクロスコープの基礎知識

マイクロスコープの有用性

2. 実習：マイクロスコープ調整法と基礎トレーニング法

抜去歯によるマイクロスコープ実習

(※実習は1人1台のマイクロスコープを使用します)

【日 時】 平成27年3月29日(日)
AM10:00~PM4:00

【会 場】 (株)ヨシダ本社 7階マイクロスコープ研修室
東京都台東区上野7-6-9 TEL.03-3845-2931

【参加費】 30,000円 (昼食代・消費税込)

【定 員】 9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】 下記申込用紙にご記入のうえ、(株)ヨシダ本社 器材部まで
FAX (FAX: 03-3841-8204) にてお申込みください。
口座への入金確認をもって、受付とさせていただきます。

【お申込先】 株式会社ヨシダ 器材部 (担当: 岡本)
東京都台東区上野7-6-9 TEL:03-3845-2931 FAX: 03-3841-8204

【振込先】 みずほ銀行 本所支店 普通:1790109 株式会社ヨシダ

※お振込手数料はお客様負担で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】 お車でのご来場はご遠慮ください。講演会当日は、ビデオ撮影等はご遠慮ください。
空席状況をお電話にてご確認の上、お申込みください。

●会場地図



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

「はじめてのマイクロスコープ - エンド入門編 -」申込書

《平成27年3月29日 東京会場》

●ご芳名	●貴医院名
●ご住所 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先	<input type="checkbox"/> 開業医 <input type="checkbox"/> 勤務医
TEL () () () () ()	FAX () () () () ()
●マイクロ歴 <input type="checkbox"/> 未導入 <input type="checkbox"/> 使用 () 年 () 月 () 日 ご使用のマイクロ機種名	●お取引歯科商店様名 (※必ずご記入ください)

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