

顎顔面矯正スタッフセミナー

神戸

東京

発育期の子供を対象とする顎顔面矯正治療には、スタッフの協力は必要不可欠です。スタッフが顎顔面矯正治療の考え方や具体的な進め方を理解している事が、治療の質の高さは勿論のこと、患者さんの信頼に大きく関わるものと思います。実際に、受講された先生方からスタッフセミナーの開催についての問い合わせも多く頂きました。ベーシックコースを受講された先生方とスタッフの皆様を対象に、黒江和斗先生と矯正歯科くろえクリニック衛生士様を招聘し、スタッフ目線に立ったセミナーを企画させていただきました。お誘い合わせの上、先生方奮ってのご参加お待ちしております。

平成28年10月(株)デンタリード

神戸会場

2017年2月12日(日) 9:30～17:30
会場：神戸メリケンパークオリエンタルホテル

東京会場

2017年7月9日(日) 9:30～17:30
会場：ベルサール神田

| | | |
|-------|---|--|
| ●講師 | 黒江和斗先生 くろえクリニック衛生士 | ●内容 ・顎顔面矯正法の概論(病因論・病態論) ・矯正相談に対するカウンセリング ・顔貌と不正咬合の診かた ・資料採得について(予診票やアンケート、写真、検査資料など) ・顎顔面矯正治療に用いる装置の紹介・使用方法装着方法など ・治療の流れと変化について ・トラブルシューティング ・質疑応答 |
| ●定員 | 各会場 180名程(定員になり次第締切) | |
| ●受講費 | ¥21,600(Dr./昼食/税込) ¥10,800(DH・staff/昼食/税込) | |
| ●申込方法 | 申込書に必要事項をご記入の上FAXにてお申し込み下さい。 事前の受講費振り込みをもって参加受付とさせていただきます。また、受講費の返金は致しかねますので予めご了承下さい。 ご請求書・受付証・案内図を開催約1か月前に送付いたします。 | |

参加申込書(参加希望日に✓を入れてお申込み下さい) 【神戸会場】申込先FAX▶0120-24-0892 【東京会場】申込先FAX▶03-5217-0366

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| ローマ字 | ローマ字 | ローマ字 |
| 氏名 (Dr./DH・staff) | 氏名 (Dr./DH・staff) | 氏名 (Dr./DH・staff) |
| ローマ字 | ローマ字 | ローマ字 |
| 氏名 (Dr./DH・staff) | 氏名 (Dr./DH・staff) | 氏名 (Dr./DH・staff) |
| ローマ字 | ローマ字 | ローマ字 |
| 氏名 (Dr./DH・staff) | 氏名 (Dr./DH・staff) | 氏名 (Dr./DH・staff) |

| | |
|-------|--|
| 【医院名】 | |
| 【TEL】 | 申込会場▶ <input type="checkbox"/> 2/12(神戸) <input type="checkbox"/> 7/9(東京) |