

KaVo 半調節性咬合器 プロターevo7 ガイダンスコース

おかげさまでKaVoプロターエボ咬合器のガイダンスコースは好評をいただいております。過去2年間に歯科医師、歯科技工士の先生に多数ご参加いただきました。プロター咬合器は世界中で8万台の販売実績があり、今もなお、セールスを伸ばしております。プロター咬合器が選ばれている理由は何でしょうか？それはカボが誇る技術力の粋を詰め込んだ、咬合器を超える精密機器としての信頼性の高さが認められた結果であります。すでに導入いただいている医院様や技工所様ではプロター咬合器なくしては補綴治療が成り立たないとお声をいただいております。そんなプロターエボ咬合器の魅力と性能について、基礎知識と基本的な取り扱い方法について実際の臨床例をご覧いただきながら、デモンストレーションとともにわかりやすく解説いたします。これから購入を検討中の先生、購入はしたが活用方法がわからない先生にカボデンタルシステムズジャパンは全力でサポートいたします。是非のご参加をお待ちしております。



講師

山本 司将先生

歯学博士
やまもと歯科醫院 院長
カボデンタルシステムズジャパン オフィシャルアドバイザー
日本補綴歯科学会 専門医
愛知学院大学歯学部 冠・橋義歯学講座 非常勤講師
三河歯科衛生専門学校 非常勤講師
Shurenkai 研究・学術担当

(オフィシャルアドバイザー)
**中村健太郎先生からの
推薦の言葉**

数多くの咬合器を使い尽くしてきた私がたどり着いたのがKaVo PROTAR咬合器でした。この咬合器だけでクラウン・ブリッジ、デンチャー、インプラントに至る全ての補綴臨床に対応できます。しかしながら正しい活用方法を理解しなければ、この咬合器の素晴らしさを発揮することができません。開発者のH.W. ラング博士のレクチャーを受けたオフィシャルアドバイザー山本先生のセミナーに是非ご参加ください。

初回参加
に限り
無料!

Seminar Information

最近購入された先生や最近使用していない先生を対象に、PROTAR咬合器の正しい初歩的な操作方法を学習する解説形式の4時間の研修会です。

東京	2月18日(木)、3月10日(木)、6月16日(木)、 8月4日(木)、11月10日(木)	大阪	3月6日(日)、7月3日(日)、11月13日(日)	名古屋	4月14日(木)、10月6日(木)
時間	13:00~17:00	時間	13:00~17:00	時間	13:00~17:00
会場	KaVo 東京セミナールーム 〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー 15F	会場	KaVo 大阪セミナールーム 〒541-0043 大阪市中央区高麗橋4-5-2 高麗橋ウエストビル1F	会場	KaVo 名古屋セミナールーム 〒460-0008 名古屋市中区栄3-3-21 セントライズ栄3階

受講料: ¥5,500(税込) 定員: 各回とも12名

【お申込み方法】 セミナーID: S652

下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。お申込みは、先着順にお受けいたします。担当より折り返し「お申込み確認書」をお送りいたしますので、受講料は確認書到着後1週間以内に、指定の口座へお振込みください。ご入金をもちまして正式お申込みとさせていただきます。ご入金後の返金には応じかねますので、あらかじめご了承ください。
*定員になり次第締めさせていただきます。

【お申込み・お問い合わせ】

カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社
〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35
TEL 03-6866-7480 FAX 03-6866-7481
受付担当: 松永(東京)・福西(大阪)・橋本(名古屋)

「2016年 KaVo プロターセミナー」FAX申込書

▶▶▶ FAX 03-6866-7481

お名前	ふりがな 生年月日(年 月 日)	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 () <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> ご開業 <input type="checkbox"/> ご勤務 <input type="checkbox"/> その他()	ご希望の日程に <input checked="" type="checkbox"/> をお入れください。 東京 <input type="checkbox"/> 2月18日(木) <input type="checkbox"/> 3月10日(木) <input type="checkbox"/> 6月16日(木) <input type="checkbox"/> 8月4日(木) <input type="checkbox"/> 11月10日(木) 大阪 <input type="checkbox"/> 3月6日(日) <input type="checkbox"/> 7月3日(日) <input type="checkbox"/> 11月13日(日) 名古屋 <input type="checkbox"/> 4月14日(木) <input type="checkbox"/> 10月6日(木)
お勤め先名	お勤め先へのご連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 以下※欄にご記入ください			
お勤め先ご住所	〒	TEL		
※ご連絡先ご住所	〒	FAX		
E-mail		TEL		

※記載された個人情報を含む情報を、弊社よりの「各種セミナーの案内」「各種製品情報の提供」「ご案内」などの送信、送付データとして使用させていただく場合があります。