



KaVo. Dental Excellence.

小嶋 壽先生 臨床セミナー

基礎から学ぶ 歯内療法

～日常臨床で避けては通れない歯内療法を
確実なものにするポイントとは～



講師

小嶋 壽先生

1971年 日本大学歯学部 卒業
1984年 東京都 開業
・日本顎咬合学会 評議員
・日本歯内療法学会 理事

講義コース

¥ 受講料: 22,000円(昼食費、税込)

名古屋 | 3月27日(日) ① 時間: 10:00~17:00
9月25日(日) ② 定員: 30名

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
担当: 嘉名・橋本

大阪 | 4月29日(金・祝) ③ 時間: 10:00~17:00
定員: 40名

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
担当: 赤瀬・福西

実習コース

¥ 受講料: 55,000円(昼食費、税込)

東京 | 6月19日(日) ④ 時間: 9:00~18:00
11月20日(日) ⑤ 定員: 14名

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
担当: 日向・松永

歯内療法成功への糸口

- ・生活歯か、無髄歯治療か？
術前診査の重要性
- ・根管形成の三要素とエンド三角
- ・新しいNiTiファイルと規格形成
- ・象牙質全体消毒の概念
- ・確実な根管充塞テクニック

お申し込み方法

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。
銀行振込にてお支払いの場合は、各金融機関発行の振込明細票が正規領収書としてご利用いただけます。

お申込み・お問合わせ先

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: (東京)松永・(大阪)福西・(名古屋)橋本

「2016年 小嶋 壽先生臨床セミナー 基礎から学ぶ歯内療法」受講申込書

▶▶▶ 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○をお入れください。	
お勤め先名	ふりがな	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		<input type="radio"/>	名古屋 3/27(日)
お勤め先 ご住所	〒	TEL	FAX	<input type="radio"/>	名古屋 9/25(日)
※ご連絡先 ご住所	〒	TEL	FAX	<input type="radio"/>	大阪 4/29(金・祝)
E-mail				<input type="radio"/>	東京 6/19(日)
				<input type="radio"/>	東京 11/20(日)

※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。