

小嶋 壽先生 臨床セミナー

咬みあわせからくる 歯内療法



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

セミナー情報

大 阪 | 4月29日(日)

- 時 間 9:30~16:30
- 定 員 20名
- 受講料 ¥22,000 (昼食費・税込)
- 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

東 京 | 6月17日(日)

- 時 間 9:30~16:30
- 定 員 20名
- 受講料 ¥22,000 (昼食費・税込)
- 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

名古屋 | 10月14日(日)

- 時 間 9:30~16:30
- 定 員 20名
- 受講料 ¥22,000 (昼食費・税込)
- 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3F

セミナー内容

- ・咬合から来る歯内療法・・・術前診査
- ・健康な歯が無髓歯化する起序
- ・何をおいても中心位が基準点
- ・抜髄する前に有髓歯で仕事をしよう!
- ・エンドするならエンド三角除去が一番

お申込み
方法セミナー ID
S612

1. WEBまたはFAXにてお申込みください。



カボセミナー 検索

or FAX
(裏面)

2. 10営業日以内にFAXまたはメールにて「お申込み確認書」を送付いたします。

3. 確認書到着後1週間以内に受講料をお振込みください。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。

※お申込みはセミナー開催日の3営業日前までをお願いいたします。(セミナーが土曜の場合、その週の水曜までにお申込みください。弊社休業日は土日祝日となります)

※各金融機関発行の申込み細票が正規領収書としてご利用いただけますので、こちらを領収書とさせていただきます。

※キャンセルポリシー ご入金後のキャンセルにつきましては、開催日より7営業日(土・日・祝除く)前の17時までにお電話にてご連絡ください。これ以降のキャンセルにつきましては、100%をキャンセル料として申し受けます。なお、別開催日への変更はいたしかねます。何卒ご了承ください。詳しくはお申込み後、詳細案内をお送りいたしますのでそちらをご覧ください。

お申込み・お問合せ先 | 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 御殿山トラストタワー 15F
受付担当: 営業サービス推進(セミナー受付担当)

TEL: 東京 03-6866-7480 名古屋 052-238-1146 大阪 06-7711-0450 福岡 092-441-4516

<http://www.kavo.jp>

カボ デンタル システムズ ジャパン株式会社 営業サービス推進(セミナー担当)行

FAX 03-6866-7481

セミナー ID:S612

「2018年 咬みあわせからくる歯内療法」 受講申込書	
お名前	ふりがな ----- -----
	ローマ字 (お名前)
ご職業など	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> ご開業 <input type="checkbox"/> ご勤務 <input type="checkbox"/> その他()
ご勤務先	ふりがな ----- -----
	ご住所 〒
	電話
	FAX
E-mail	
ご勤務先へのご連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※不可の場合は下記「ご連絡先ご住所等」にご記入をお願いいたします
ご連絡先 <small>※ご勤務先へのご連絡が不可の方のみ</small>	ふりがな ----- -----
	ご住所 〒
	電話
	FAX
E-mail	

参加希望コース

- 大阪 4月29日(日)
東京 6月17日(日)
名古屋 10月14日(日)