

日本歯内療法学会関東甲信越静支部

第 11 回ベーシックセミナー

テーマ： 「マイクロエンドの入門編」

レクチャー、デモ、器材 1 人 1 台使用したハンズオンセミナー

受講資格：日本歯内療法学会会員に限る（非会員は入会すれば受講可能です）

日時：2009 年 8 月 27 日（木）13：00～16：30

会場：東京医科歯科大学

講師： 寺内吉継（神奈川県開業） 13：00～16：30

実行委員長：吉岡 隆知（東京医科歯科大学）

研修内容： 1 コース のハンズオンセミナー

今回のセミナーは、マイクロスコープを、使って実習をしていただきます。

参加費：1 コース 20,000 円、（必要な器材費、資料代、通信費を含む）

定員： 10 名

受講者は生涯研修カードを持参ください・認定医制度ポイント 2 点

申込方法：受講者は日本歯内療法学会会員に限ります。会員でない方は事前に会員登録してください。

下記申込用紙に記入の上、8 月 10 日必着にて現金書留で申し込むこと。

銀行振り込みも可能ですが、振り込み氏名はご本人のお名前（歯科医院名ではわからないので）でお振り込みください。お振り込み後下記申込書にもれなく記載して必ず郵送してください。尚 FAX による申込は受け付けていません。

先着順で、定員に達し次第締め切ります。

登録された受講者には後日受講カード（持参器材、準備の詳細）をお送りします。

申し込み送付先：〒102-8158 東京都千代田区富士見 2-3-16

日本歯科大学附属病院総合診療科 石井 隆資

銀行振込先：三菱東京 UFJ 銀行 神楽坂支店 普通 0767644 ジェーイーエーカントウイシイタカシ

問い合わせ：事務局 中島歯科クリニック内 TEL 0268-38-3125 FAX 0268-38-8217

キリトリ線

2009.8.27（木）第 11 回ベーシックセミナー参加申込書

*参加取得後のキャンセルは致しません

連絡先 〒

FAX

フリガナ

申込者氏名