

プログラム

9:30	受付開始	
10:00~10:05	開会あいさつ	ジャシド会長 岩本 宏
10:05~10:40	インプラント治療を楽しみましょう	ジャシド常務理事 村井 健二
10:45~11:30	カウンセリング 患者さんの心聴く	村井歯科医院・専門歯科衛生士 浅田のぶ子
11:40~12:25	私とインプラントの関わり その理論と実践	医療法人貴志会赤木歯科・専門歯科衛生士 赤木 智子
12:30~14:00	昼 食	解説 ハイアットリージェンシー 日本料理東山 料理長 小野 康宏
14:00~14:45	訪問に出かけてみよう	医療法人 社団 八龍会 すずき歯科医院・歯科衛生士 桑原智美 歯科医師 田代 周平
14:50~15:35	インプラント手術当日のすべて	医療法人社団日吉会牧野歯科医院・専門歯科衛生士 牧野真由美
15:40~16:25	本当にインプラントに治療に関わっていますか?	ジャシド副会長 高山 光平
16:25	閉会・修了書授与	ジャシド専務理事 新田 朋弘

(敬称略)

プログラムは、変更の可能性がります。

お申し込み 方法	必ず、下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。		
	次に、参加費をご入金ください。参加申し込みFAXの受け取り後に、参加費の入金を確認し、先着順に申し込み受け付けとさせていただきます。受け付けましたら、1週間以内に受講票をお送りします。		
	お問い合わせ先	村井歯科医院 村井	FAX 075-241-4618 TEL 075-212-4618
	振込先	りそな銀行 布施口支店 普通預金 0000345 キドマサヒロ	
参加費	10月20日までの申し込み(入金) 8,000円(昼食懐石を含む) 10月21日から11月10日までの申し込み(入金)10,000円(昼食懐石を含む) 恐れ入りますが、振込手数料は各自ご負担願います。尚、参加費の返金はご容赦願います。		

参加申込書

年 月 日

知っておきたいインプラント治療のツボ2017の参加申込みをします

フリガナ 氏名		勤務先			
ご住所	〒	TEL		FAX	
		E-mail			
フリガナ 氏名		勤務先			
ご住所	〒	TEL		FAX	
		E-mail			
フリガナ 氏名		勤務先			
ご住所	〒	TEL		FAX	
		E-mail			

FAX 075-241-4618