

B コース 「丸山咬合医療」臨床研修会

あなたご自身が丸山咬合医療を診査・診断・治療の体験をしましょう。
この体験治療によりこの医療が理解でき、患者さんを救うことができます。
加えて、日常臨床の患者症例の広範囲な診査・診断・治療方針を学びます。

1. 「参加者ご自身丸山咬合医療 (MF A 治療・咬合形態・咀嚼など) の体験治療」
2. 「参加者ご持参の患者症例の健康、咀嚼、審美、顎関節症などの診査・診断・治療方針」

6月17日(土)

研修時間

土曜日 午後 2:00~午後 6:00

受講料

1 日 歯科医 40,000 円 (2016 年受講者、JAO 専門医 30,000 円)

講師

大阪大学名誉教授・日本咬合臨床研究所所長 丸山剛郎

インストラクター

青木隆典、北村幹夫、栗本武俊、栗本慎治、富安誠、横山尚弘、吉村義孝

研修会場

神奈川県鎌倉市長谷 17-12 ラヴァンス 404

受講申込先・問合せ

(有)ジェイム メール jeim304@yahoo.co.jp Fax 0798-75-6152

受講料振込先

三井住友銀行夙川 (シュクガワ) 支店普通預金口座 No.3894258 口座名 (有)ジェイム

研修会受講料は、振込のみ受け、振込書の控を以って領収書に換えさせていただきます。研修会費の返金はお断りいたします。欠席の場合は 5 日前までに FAX にて連絡ください。

受講申込書

(振込書の控を受講証といたしますので必ずご持参ください)

氏名 ふりがな (歯科医師・歯科技工士・歯科衛生士・その他) 出身校: _____ 卒業年度: _____

E-メール: _____ 携帯電話 _____

勤務先: _____ 勤務先住所: 〒 _____ TEL: _____ FAX: _____

自宅住所 (市のみ): _____ TEL: _____ FAX: _____