

マウスガード製作ならびにサーモフォーミング講習会

(日本スポーツ歯科医学会認定)

スポーツ歯科医学会認定のマウスガード講習会を以下のように開催致します。

午前にはマウスガードの製作について、また午後には、スリープスプリント（いびきや睡眠時無呼吸症候群に対するオーラルアプライアンス）の製作法についての実習を行います。

日時：平成31年4月7日（日）

会場：大阪大学 中之島センター 3F 講義室

〒530-0005 大阪市北区中之島4-3-53 (TEL 06-6444-2100)

講師：前田芳信 町博之 権田知也 高橋利士 阿部舞美 戸川瞳 杉本亜莉沙 西村優一 豊田理紗
大阪大学大学院歯学研究科 顎口腔機能再建学講座 有床義歯補綴学・高齢者歯科学分野

主催：大阪大学スポーツ歯学研究会

プログラム：

A 9:30～12:30 マウスガードの製作講習会(日本スポーツ歯科医学会公認)

マウスガードの製作法とサーモフォーミングテクニックの基礎について実習して頂きます。
ご自身の上下の石膏模型を平均値咬合器につけてご持参下さい。「しゃべりやすく、息苦しくない、使えるマウスガード」を体験して頂けます。

B 13:30～16:30 サーモフォーミングテクニック講習会

オクルーザルスプリント、スリープスプリント（サイレンサーSL を使用）などの製作法について実習して頂きます。

持参物：

平均値咬合器についた上下模型(咬合調整用)、その上顎を複製しトリミングした乾燥模型(圧接用)、色鉛筆(2色)、デザインナイフ、エバンス、金冠バサミ(曲)、ゴーグル(眼鏡)、デンタルノギス

参加費用：テキストをお持ちの方はテキスト代を返金いたします。

A コース：23500 円

『使ってもらえるマウスガード製作ガイド』テキスト代金 3500 円（定価 3888 円）を含みます。

B コース：23700 円

『サイレンサー製作マニュアル』テキスト代金 3700 円（定価 4536 円）を含みます。

注：B コースのみのご参加は過去に本会の企画したAコースに参加された方に限ります。

C (A+B) コース：37200 円 (テキスト代含む)

なおこれまでにAコースを受講された先生で、新たにAコースに参加される先生と一緒に参加される場合、サブインストラクターとして無料でご参加いただけます。(マウスガード製作実習はできません。)

申込方法 **3月23日(土) 締切**

参加申込書にご記入いただき、事務局までファックスまたはPDFにしてEメールで送って下さい。

事務局より請求書をEメールにて送信致します。

ご入金の確認が出来次第、参加申込完了となります。講習会1週間程度前に参加確認書をお送りします。なお、ご不明な点がございましたら事務局担当までご連絡下さい。

大阪大学大学院歯学研究科 顎口腔機能再建学講座有床義歯補綴学・高齢者歯科学分野

(担当：豊田理紗) TEL: 06-6879-2954, FAX: 06-6879-2957, E-mail: r-toyota@dent.osaka-u.ac.jp

参加申込書

氏名 (ふりがな)	()			職業	
所属 (診療所)				E-mail	
連絡先	〒				
TEL				FAX	
参加コース		テキスト	要・購入済	領収書 宛名	氏名・所属 その他 ()

コース	内容	金額
A	9:30~12:30 マウスガードの製作	23500
B	13:30~16:30 スリープスプリント、他のサーモフォーミングテクニック	23700
C	全日	37200

まとめて申し込まれる方は以下にご記入下さい。

	氏名	ふりがな	職業 (○を付ける)	参加コース	テキスト
1			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他 ()		要・購入済
2			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他 ()		要・購入済
3			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他 ()		要・購入済

合計人数： _____ 名

合計金額： _____ 円

マウスガード・サーモフォーミングに関する質問・お悩みがある場合は下記にご記入ください。