

第2回九州地区開催

日本スポーツ歯科医学会公認マウスガード製作講習会

日本スポーツ歯科医学会認定のマウスガード講習会を、以下の要領で開催致します。みなさまのご参加をお待ちしております。

日時：平成25年9月29日(日)

会場：九州歯科大学 本館8階 技工室

住所：〒803-8580 福岡県北九州市小倉北区真鶴2-6-1

電話：093-582-1131

講師：前田芳信、松田信介、町博之、田中佑人、宮永裕彰

大阪大学大学院歯学研究科

細川隆司、鱒見進一、正木千尋、向坊太郎

九州歯科大学 口腔再建リハビリテーション学分野, 顎口腔欠損再構築学分野

主催：大阪大学スポーツ歯学研究会

共催：九州歯科大学 口腔再建リハビリテーション学分野, 顎口腔欠損再構築学分野

プログラム:

10:00~15:00 マウスガードの製作(スプリントなどのサーモフォーミングの基礎を含む)

(日本スポーツ歯科医学会公認のマウスガード製作講習会に過去に参加されていて 今回初めてマウスガード製作講習会に参加頂く方をお連れ頂いた先生には サブインストラクターとして指導経験を積んでいただくことができます。なおサブインストラクターの講習会参加費用は不要です。)

申込方法: 参加申込書(別紙)を事務局まで、FAXにて送信し、同時に、指定の口座に参加費をご送金ください。入金の確認後、参加確認書をお送りします。

FAX番号: 06-6879-2957

振込先: 三菱東京 UFJ 銀行 千里中央駅前支店(店番 577)

普通: 0400977

大阪大学スポーツ歯学研究会 アンドウ タカノリ

事前登録の締切日: 9月15日

- ・ 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ください。

大阪大学大学院歯学研究科 顎口腔機能再建学講座歯科補綴学第二教室

担当: 宮永裕彰

TEL: 06-6879-2954.

メールアドレス: miyanaga@dent.osaka-u.ac.jp

平成25年度

マウスガード製作講習会

コース	内容	金額(円)
	午前:マウスガードの製作、スプリントの製作(10:00~15:00)	22000
昼食、材料、テキスト代を含む		

氏名(ふりがな)	()	職業	
所属(診療所)		E:mail	
連絡先	〒		
TEL		FAX	

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
1			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他()	
2			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他()	
3			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他()	
4			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他()	
5			歯科医師. 歯科技工士. 歯科衛生士. その他()	

合計人数: 名

合計金額: 円