

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法ならびにその他のサーモフォーミングテクニックについて、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26年4月27日（日）

会場：大阪大学 中之島センター 7F 会議室

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

講師：前田芳信 松田信介 町 博之 権田知也 安藤貴則 田中佑人 田内義人 宮永裕彰

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

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も実習して頂きます。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（サイレンサーおよびNKコネクターを使用）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（眼鏡など）

参加費用：

AまたはBコースどちらかのご参加：20,000円

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：30,000円

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ご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経験を積んで頂けます。

申込方法 3月28日（金）締切

参加申込書（別紙）を事務局までFAXにて送信し、指定の口座に参加費をご送金下さい。

ご入金の確認後、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歯科補綴学第二教室（担当：三輪俊太）

TEL:06-6879-2954, FAX:06-6879-2957, E-mail:s-miwa@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			

コース	内容	金額
A	9:30~12:30 マウスガードの製作	20,000
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	20,000
C	全日	30,000

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 会計 ^{みわしゅんた}三輪 俊太

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 ()	

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。