

## 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**：2026年4月26日（日）

**会場**：サラヤメディカルトレーニングセンター（SMTC）

〒541-0053 大阪市中央区本町3丁目6番4号本町ガーデンシティ4F (TEL 06-7711-1418)

**講師**：前田芳信 町博之 権田知也 金澤歩

大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座

**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ての上下模型(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：25000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：25000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：39000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 4月10日(金)締切**

参加申込書にご記入いただき、事務所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。

**事務局**

大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座 (担当：西村尚弘)

TEL: 06-6879-2954, FAX: 06-6879-2957, E-mail: [u926834d@ecs.osaka-u.ac.jp](mailto:u926834d@ecs.osaka-u.ac.jp)

## マウスガードカンファレンス参加申込書

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 ( )	

まとめて申し込みさ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

講義・実習の参考とするため以下のアンケートにお答えください。

1. ご自身でマウスガードを製作した経験はありますか? (はい・いいえ)
2. 今後どのような競技でマウスガードの製作を予定していますか?  
( )
3. 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、サブインストラクターをご希望の場合は以下にご記入ください。