2021.3.10

Web セミナーによる研修会
「丸山咬合医療臨床コース 3 月」のご案内

今般のコロナウイルス禍を避けるべく、東京にお越しにならなくても受講できる“Zoom”による研修会、「丸山咬合医療臨床コース」を行うことにいたしました。参加希望の方はあらかじめパソコンまたはスマホに、Zoom アプリをダウンロードしていただくだけで受講できます。従来通り、銀座センターにお越しいただいても、直接受講できます。

「丸山咬合医療臨床コース 3 月」

A.　テーマ別セミナー（毎回設定）

１．全身健康の咬合の診断（新しい咬合診断チャートによる）

２．全身健康の把握（新しい全身健康チャートによる）

受講の方にはあらかじめ資料をお送りしますので、必ず下記に早めの受講申し込みをお願い致します、E メールアドレスの記載をお忘れなく。

B.　参加者の患者症例の診断・治療（あらかじめ丸山まで模型・全身健康チャートなどをお送りください、248-0021 鎌倉市坂ノ下 29-10 鎌倉ビューパレス 502）

C.　参加者の全身健康治療（希望者はセンターにて直接受講ください）

日時　3 月 21 日　日曜日　9：30～12：30

受講料　1 回　日本咬合学会会員：　歯科医 20,000 円　歯科技工士 他　15,000 円
非会員：　歯科医 30,000 円　歯科技工士 他　20,000 円

研修会場　参加者自宅　または、東京都中央区銀座 4 丁目 5-1-301　日本咬合臨床研究所

受講申込先・問合せ　(有)ジェイム　メール　jeim304@yahoo.co.jp と
丸山剛郎メール　tmaruyama@kxe.biglobe.ne.jp　にも申し込みください
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、振込のみ受付け、振込書の控を以って領収書に換えさせて頂きます。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　（振込書の控えを受講証といたしますので必ずご持参ください）

氏名 _____（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：〒_____

自宅住所（市のみ）：_____TEL：_____