

Web セミナー、“Zoom” による研修会 「丸山咬合医療臨床コース 2 月」のご案内

今般のコロナウイルス禍を避けるべく、故伊東将悦会長の指導のもと、先般行われ好評であった Web セミナー、「2020 年度臨床研修セミナー」を参考として、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 2 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（咬合診断チャートによる）
2. 顎位診断の模型の分析（模型診断分析ライン描記法による）

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、なお、Eメールアドレスもお忘れなく。

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受講ください）

日時

2月28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
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、振込のみ受け、振込書の控えを以って領収書に換えさせていただきます。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：_____