



SRPグレードアップコース

～プロフェッショナルの扉を開こう～

2日間実習コース

SRPプライマリーコースの内容や基本的テクニックは、マスターされている方やSRPで悩んでいる方にお勧めのコースです。2日目は苦手な方が多い臼歯部遠心の実習を1日じっくり時間をかけて行います。長年の臨床経験指導経験から得た幅広い視点により皆さんのテクニックを分析し個々にあわせた適切なアドバイスをいたします。2日間にわたり皆さんのステップアップをサポートします。

主な内容

- 1日目**
- 歯床をふまえたSRPの知識
 - 各自シャープニングの癖を修正トレーニング
 - 歯牙形態の確認

- 2日目**
- ポジショニングの中での臼歯部遠心、最後臼歯遠心を中心とした徹底トレーニング
 - 探知トレーニング

メイン講師（石原先生）とサブ講師による少人数制セミナーです。

日時・会場

1日目 2018年11月1日(木)

2日目 11月29日(木)

各回 10:30～16:30

株式会社モリタ 東京本社 5F
東京都台東区上野2-11-15 TEL 03-3834-6164

振込先

お申込み受付後、セミナー受付確認の返信文にお振込み情報の詳細を明記させていただきます。

お申込み

参加申込書をFAX送信願います。

モリタよりセミナー受付確認の返送をいたします。

参加費用をお振込みください。

※参加証は開催日約2週間前に送付いたします。 ※セミナー受付確認の返送が、お申込み後、数日内(特別休日を除く)に届かない場合は、ご連絡ください。 ※お電話での申込みは受付しておりません。FAXまたはWEBよりお申込みください。

定員

24名

※定員になり次第締め切ります。
※セミナーは開催定員に達しない場合は中止する場合がございますので予めご了承ください。

持参品

- ① グレーシーキュレットを多数持参
※最低でもグレーシーキュレット11/12とグレーシーキュレット13/14を各3本
※1日目はシャープニングの癖を確認致します。新品のキュレットですとシャープニングの癖を確認できませんので、ご自身でシャープニングされているものを必ずご持参下さい。
- ② 砥石 日常使用されているものをご持参下さい。
- ③ 筆記用具
- ④ 髪留め SRP実習時、ご本人の髪が講師指導の妨げになってしまう方がいらっしゃいますので、髪をまとめられるものをご用意下さい。ゴムでも結構です。
- ⑤ エプロン シャープニング実習を行いますので洋服への汚れが気になる方は持参下さい。

講師



株式会社COCO Dent Medical 代表取締役
フリーランス歯科衛生士

石原 美樹 先生

- 1991年 愛知県海部郡 月星歯科クリニック勤務
- 1995年 月星歯科クリニック退社、フリーランスとなる
- 2006年 日本歯周病学会認定歯科衛生士 取得
- 2008年 スタディグループKOKO設立
- 2009年 日本医療機器学会 第2種減菌技師 取得
- 2010年 日本口腔インプラント学会認定歯科衛生士 取得
- 2011年 日本臨床歯周病学会認定歯科衛生士 取得
- 2013年 CEセミナー デンタルハイジニストコース講師
- 2016年 株式会社COCO Dent Medical 設立

参加費

モリタ友の会 会員(本人)..... 58,320円(税込)

スタッフ(院長が一般会員).... 61,560円(税込)

未入会..... 72,360円(税込)

※参加費には器材代、昼食代を含みます。
※写真撮影、ビデオ撮影、録音等はお断りさせていただきます。
※参加費はセミナー受付確認の返信文到着後、1週間以内にお振込みください。
(開催日当日まで、2週間未満のお申込みの場合は、速やかにご入金ください)
振込確認を持ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。
※開催日10日を期してキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますので予めご了承ください。

お問合せ

株式会社モリタ 東京本社セミナー係

TEL 03-3834-6164 FAX 03-3834-4076

受付時間 9時～17時(土日祝祭日除く)

携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。



主催 モリタ友の会

入会するとお得!!
2018
モリタ友の会
会員募集中!

Webでのお申し込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認は www.dental-plaza.com をご利用ください。

参加申込書 ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。 東京 2018/11/1・11/29	お名前 〇-マ字名前	(ふりがな) 医院名 お勤め先
	〒	TEL
ご案内の送付先 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> ご自宅	支店営業所 TEL ※電話番号も必ずご記入ください。	FAX 当日の緊急連絡先TEL

モリタ友の会 会員 (本人・院長) が会員
 ※どちらかに○をつけてください。

未入会

会員 No.

※モリタ友の会会員を募集され、入会手続きがまだの方は自動的に2018年入会手続きをいたします。

セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合☑印を記入してください。

歯科衛生士会員 年会費 3,240円(税込)

一般会員 年会費 8,640円(税込)

2019年度からの自動更新はしない。

※左の会費はお出りのディーラーからご請求になりますので参加費と一緒にお振込みいただく必要はありません。
 ※募集期間 2018年2月1日～2018年11月30日 会員資格 2018年4月1日～2019年3月31日(1年毎更新制)

ご記入いただいたお申込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。

FAX 03-3834-4076

※送信時うらおもてをお確かめください。

友の会セミナーに関する注意事項は www.dental-plaza.com/rule/semi.html に掲載しております。