MORITA

# シンプルスケーリング：ベーシックコース

## ～原則のポイントを習得しよう！～

スケーリングには基本の原則があります。
難しいと思う部分の原則のポイントがわかれば歯科衛生士力もアップします。1つ1つの実習項目をスケーリングに自信のない参加者でも明日の臨床から使用できるように、ゆっくり原則に沿って、少しずつ進めていきます。
また、わからない点もすぐに聞けるように少人数制になっています。

### マネキン実習内容

- スケーリング力を上げるポジショニング
- 診査：エキスプローリング、プロービング
- スケーリング：把持、固定、器具の挿入方法、ストローク

### ご持参品

・現在使用しているグレーシーキュレット（前歯部用・臼歯部用（近心・遠心用））
・シャープニング練習用スケーラー（カッティングが鈍くなったグレーシーキュレット）2～3本
・ミラー　・テストスティック　・シャープニングストーン　・筆記用具
※貸出品はございません。お持ちで無い方は事前にご購入ください。

### 日時・会場

**2019年6月6日(木)**
**10:00～16:00**

**株式会社モリタ デンタルプラザ OSAKA 2F 100周年記念ホール**
大阪府吹田市垂水町3-33-18
TEL 06-6380-2525

※駐車場に限りがございますので、電車・バス等をご利用ください。

JR大阪・新大阪より大阪メトロ御堂筋線「江坂駅」下車、6番もしくは1番出口より徒歩10分

### 定員

**20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中止することがございますので、予めご了承ください。

### 参加費

| | | |
|---|---|---|
| モリタ友の会 | 会員（本人） | 25,920円(税込) |
| | スタッフ（院長が一般会員） | 29,160円(税込) |
| 未入会 | | 39,960円(税込) |

※参加費には昼食代が含まれています。
※実習器材、先生の書籍は教材として使用後、お持ち帰りいただきます。（YDM社グレーシーキュレットスケルトン他13,000円相当）
※写真撮影、ビデオ撮影、録画等はお断りさせていただきます。
※参加費はセミナー参加費払込票到着後、記載の期日まで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には、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。
※開催日前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ご了承ください。
※お振込みの控えをもちまして、領収書に代え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ご返信をいたします。 → 後日お送りする払込票にてご入金ください。

※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信が、お申込み後、数日内（特別休暇を除く）に届かない際は、ご連絡ください。
※お電話でのお申込みは受付しておりません。FAXまたはWebにてお申込みください。

携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

### お問合せ

**株式会社モリタ 大阪本社セミナー係**
TEL 0120-988-291 または 06-6338-7146
FAX 0120-988-520
受付時間　9時～17時（土・日・祝祭日除く）

主催 モリタ友の会

### 講師

フリーランス歯科衛生士
**加藤 久子 先生**

1982年　日本歯科学院専門学校卒業
1995年　ノースイースタン大学卒業
Forsyth School For Dental Hygienists
アドバンスデンタルハイジーンプログラム終了
コミュニティヘルスセンター勤務
2001年　デンタルサービス勤務
2002年～　歯科エージェンシー勤務
現在　フリーランスの歯科衛生士として活躍中

入会するとお得!!
2019 モリタ友の会 会員募集中!

Webでのお申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** シンプルスケーリング：ベーシックコース ～原則のポイントを習得しよう!～

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。
**大阪 2019.6.6**

（ふりがな）お名前

（ふりがな）医院名 お勤め先

ご案内の送付先 □ 医院 □ 技工所 □ ご自宅 〒

TEL

FAX ※必ずご記入ください。（セミナー受付確認を返信いたします。）

当日の緊急連絡先TEL

お出入りのディーラー ※支店・営業所名までご記入ください。

支店 営業所

TEL ※電話番号も必ずご記入ください。

メールアドレス

□ 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選択され、入会手続きがまだの方は自動的に2019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。この用紙にご記入の情報で入会登録いたします。

□ 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)
□ 勤務医会員 年会費 3,240円(税込)

□2020年度からの自動更新はしない。

※友の会年会費はお出入りのディーラーからの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ございません。
※募集期間：2019年2月1日～2019年11月30日　会員資格：2019年4月1日～2020年3月31日（1年毎更新制）

**FAX 0120-988-520**

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いたします。
※送信時うらおもてをお確かめください。
友の会セミナー開催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。