



応用！グレーシーキュレットで SRPの基礎から応用までをマスターしよう

**応用コース
模型実習付**

確実なSRPを追求するためには適切なインスツルメントの選択と操作方法がキーポイントになります。本セミナーはグレーシーキュレット各種を症例に応じて使い分け、手技をマスターしていただくための模型実習付のセミナーです。基本的な操作を復習し、更にインスツルメンテーションのレベルをアップさせましょう。

研修内容

- SRPの操作方法
- 症例に応じたインスツルメントの使い分け
- グレーシーキュレットの応用テクニック
- 変型したブレードの修整テクニック方法
- シャープナー(Re Born)を用いた
時短シャープニング

ご持参品

- ▶ シャープニング器材
 - ・YDM社アーカサスストーン#4 …… 1個
 - ・YDM社シャープニングオイルナチュラル …… 1個
 - ・YDM社シャープニングスティック …… 1本
- ▶ シャープニング済みのスケーラー …… 数本
- ▶ デンタルグローブ …… 1組
- ▶ 抜去歯牙(湿らせた状態) …… 1本
- ▶ ミラー ▶ マスク
- ▶ 白衣 ▶ デンタルシューズ
- ▶ ゴーグル ▶ 筆記用具

※貸出品はございません。お持ちでない方は事前にご購入ください。



日時・会場

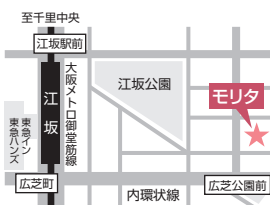
2019年11月28日(木)

10:00~17:00

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

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。

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。
(受講は歯科衛生士に限りです。)

参加費

モリタ友の会 会員(本人) …… 20,000円(税別)
スタッフ(院長が一般会員) …… 23,000円(税別)
未入会 …… 33,000円(税別)

※参加費は全て税別価格です。年度途中で消費税率の改定があった場合、セミナー費は開催日時点での消費税率となります。予めご了承ください。

※参加費には昼食代が含まれています。

※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。

※台風などの天災の影響により開催を中止する場合がございます。開催情報は弊社ホームページをご確認ください。

※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。

講師



オーラルヘルスケア スペシャリスト
歯科衛生士

近藤 ひとみ 先生

- ・行岡歯科技術専門学校卒
- ・ライオン歯科研究所、大阪市内の歯科医院、株式会社モリタ他勤務、米国ヒューフレディ社及び南カリフォルニア大学にて研修を受ける。
- ・ミズーリ大学歯学部歯周病学講座臨床准教授 シェリー・パインズ氏に師事。
- ・現在、セミナー、講演会、多くの衛生士学校の講師として幅広く活躍中。

セミナーで紹介したインスツルメントを
お持ち帰りいただけます！

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

応用！グレーシーキュレットでSRPの基礎から応用までをマスターしよう

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 2019.11.28

(ふりがな) お名前	(ふりがな) 医院名 お勤め先
(ローマ字)	

(英文の修了証書を作成しますので必ずご記入ください。)

ご案内の 送付先 <input type="checkbox"/> 医院 〒 <input type="checkbox"/> 技工所 <input type="checkbox"/> 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。)
---	--

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	当日の緊急連絡先TEL
-------------	-------------

<input type="checkbox"/> モリタ友の会 会員(本人・院長)が会員 <input type="checkbox"/> 未入会 ※どちらかに○をつけてください。	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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> 歯科衛生士会員 <input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 勤務医会員 <input type="checkbox"/> 2020年度からの 自動更新はしない。	※年度途中で消費税率の改定があった場合、年会費は申込書の友の会事務局到着日時点での消費税率となります。尚、2019年9月27日~30日は申込受付を停止いたします。予めご了承ください。 ※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求と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)
年会費 3,000円(税別) 年会費 8,000円(税別) 年会費 3,000円(税別)	

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。
-----------	---

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たします。(https://www.dental-plaza.com/policy/)
 ※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。