

・・・臨床実践根管処置・・・

レベルアップアドバンス京都 3 日間 Review 実習コース part1

■講師：



山田 國晶先生

【講師略歴】

- かおり歯科医院 院長 歯学博士
- ： C. E. R. I 研修会 代表・主宰・専任講師 ・
- ： 朝日大学歯学部 口腔機能修復学講座歯科保存学分野 非常勤講師
- ： 朝日大学歯学部 口腔病態医療学講座インプラント学分野 非常勤講師
- ： 東京歯科大学 歯内療法学講座 非常勤講師
- ： 日本歯内療学会 (JEA) 指導医・専門医・評議員・認定審議会委員
- ： 日本顕微鏡学会 指導医・専門医・理事・評議員 ； 日本顎咬合学会 指導医
- ： 日本臨床歯科医学会 (SJCD) 指導医 SJCD エンドコース特別講師
- ： 日本口腔インプラント学会専修医

■研修内容：

1. 穿通障害歯の解説とヤマダブロック根管模型 0 型・1 型を用いた拡大形成→デモ・実習
2. 上顎大白歯 NO8・no9 の分岐・側枝への拡大形成とファイルペンディング →デモ・実習
3. 根尖端部吸収症例と MTA の応用など

*各項目に応じて研修を行います。進行具合により、一部変更する場合がございます御了承下さい。

■日時： 2024年 第1回 12/1(日) 2025年 第2回 2/9(日) 第3回 3/20(祝)

第1・2・3・回 AM 10:00～PM 16:30

■会場：C・E・R・I 研修室 (かおり歯科に隣接)

■登録番号 T5130002020458

■受講料：¥440,000- (会場費、器材費、器材レンタル料、模型代、昼食費などを含む)

*欠席が、生じましても4日間の参加費は、発生いたします。また、ご返金は、致しかねます。

*分割は、申し込み時、¥220,000-、第4回迄に、¥220,000-

■問合せ・申し込み先：京都市中京区西ノ京南上合町28 ¥ヴェルデ春日1F エンドコース事務局

TEL/FAX : 075-822-5171 Eメールアドレス :cerikensyuukai@gmail.com

必要事項をご記入の上、ファックスまたは、メールにてお申込み下さい。

電話にてでも対応もさせていただきます。

■参加費のお振り込み先 : お申し込み確認後、お振り込み先をお知らせ致します。

氏名	ローマ字		出身校	
	漢字		卒業年度	年度
勤務先	名称		携帯番号	
	住所	〒 -	TEL	FAX
自宅	住所	〒 -	TEL	FAX
生年月日	年 月 日	振り込み日 一括 または、分割 年 月 日		レベルアップアドバンス京都3日間 Review実習コースpart1

お電話でのお問い合わせは、10:00～13:00/15:00～19:00