

1Day Review Advance Hands-on Course

「予知性を高める為のS字型湾曲根管形成を極める」

■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
- 日本歯内療法学会(JEA) 指導医・専門医・評議員・
- 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

■研修内容：

1. 臨床的な修正形成の流れ
2. S字型湾曲根管のポイント
3. RACE Evolution の効果的使い所
4. リアル模型でのデモ・実習

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：2025年3月20日(祝) AM10:00~PM16:00

■会場：CERI 研修室(かおりしか隣接) ■登録番号 T5130002020458

■受講料：¥88,000-(器材費、器材レンタル料、模型代、昼食代などを含む)

*CERIClubへの入会者又は、継続会員：¥77,000-

■定員：8名

■持参品：エンドベンダー・白衣・筆記用癖・ルーペ

■お問合せ・お申し込み先：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。電話にてでも対応させていただきます。

■参加費のお振り込み先：京都銀行 金閣寺支店 普通 3787671 C・E・R・I 研修会 代表 山田邦晶

■受講申込書：必要事項をご記入のうえ、下記までFAXして下さい。(ローマ字はパスポートと同じものをご記入下さい。) ファックスのない場合は、電話等にて対応させていただきます。宜しくお願い致します

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
振り込み日	年 月 日		CLUB 会員 ・有・無○印	2025/3/20 1Day Review Advance Course

お電話でのお問い合わせは、10:00~13:00/15:00~19:00