

スタッフの
皆様も
ぜひご参加
ください!

社団法人日本歯科先端技術研究所 主催

アドバンスセミナー 2010

日時 **2010年 11月 28日(日)**
午前 10時 ~ 午後 4時 30分

会場 **新大阪丸ビル(本館 303号室)**
〒533-0033 大阪府大阪市東淀川区東中島1丁目18-5
JR新大阪 東口より徒歩3分

講師 田中 悟 先生

社団法人 日本歯科先端技術研究所
副会長・指導医・インプラントマスター
社団法人 日本口腔インプラント学会
評議員・専門医・中国四国支部副支部長



テーマ

インプラント治療におけるインフォームド・コンセント
インプラントの審美修復と即時埋入・早期埋入
インプラントの適応症を拡大するためのテクニック
インプラントの偶発症

定員 30名

受講料 10,000円 (1医院につき)
昼食付き

お申込み方法

下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、
当用紙を当社フリーダイヤルFAXまでお送り
下さい。

主催 : 日本歯科先端技術研究所 共催 株式会社 ブレーンベース

切り取らずにこのままお送りください

[お振込先] 銀行名 三菱東京UFJ銀行
支店名 大井支店 (店番:618)
種別 普通預金
口座番号 :1270309
名義 株式会社ブレーンベース

アドバンスセミナーご参加申込書

Application Form

下記参加申込書にご記入の上、FAXでお送りください。

ご参加者名1	歯科医師	歯科技工士	歯科衛生士	その他
ローマ字	ご出身校			年卒
ご参加者名2	歯科医師	歯科技工士	歯科衛生士	その他
ローマ字	ご出身校			年卒
貴院名	ご住所 〒			
	TEL		FAX	
E-mail	URL			

株式会社 ブレーンベース

〒140-0014 東京都品川区大井1-22-13米山第2ビル6階
電話 : 03-3778-0745 e-mail: mai@brain-base.com



FAX: 0120-4929-37

お名前・ご住所・電話番号をもう一度ご確認ください。