

小嶋会&山田塾合同講演会

咬み合わせと歯内療法の臨床を再点検

山田塾 30 周年記念大会も無事に終え、本年も引き続きまして、小嶋会と山田塾合同講演会を開催する運びとなりました。歯科治療における本テーマは、これからも重要性を多く秘めており、参加されます先生方には有意義な時間となることと確信しております。

東京と大阪にて内容を変えて行います。多くの先生の御参加をお待ちしております。

日 時 東京会場：平成30年11月23日（祝）10：00～17：00

大阪会場：平成30年11月25日（日）10：00～17：00

開催場所 東京会場：（株）ヨシダ 東京本社

東京都台東区上野7-6-9 TEL：03-3845-2941

大阪会場：（株）カボデンタルシステムジャパン

大阪府中央区高麗橋4-5-2 高麗橋ウエストビル1F

定員 東京&大阪共 50名

参加費 東京又は、大阪のみ参加の場合

10,000-円（9月30日まで）15,000-（9月30日以降）（昼食代等を含む）

東京&大阪両日の場合

15,000-円（9月30日まで）20,000-（9月30日以降）（昼食代等を含む）

講師陣 東京会場（テーマ 咬合）：小嶋 壽先生 山田 國晶先生 岡口 守雄先生

小嶋会：天野 晃先生 金丸 順策先生 金平 恵介先生

山田塾：松永 健嗣先生 小林 実先生

大阪会場（テーマ 歯内療法）：小嶋 壽先生 山田 國晶先生

小嶋会：天野 晃先生 金丸 順策先生 金平 恵介先生 那須 恒彦先生

山田塾：松永 健嗣先生 小林 実先生 番匠 千津先生 三木 隆寛先生

申込方法 参加費 銀行振り込み（お振り込み手数料は各自ご負担ください。）

参加費振り込み後、下記申込書へご記入の上 FAX にてお送りください。

また、お振込用紙をもって領収書にかえさせていただきます。

参加費振込先 京都銀行 金閣寺支店 普通 3787671

CERI 研修会 代表 山田 邦晶

——必ず個人名でお振込願います。——

FAX 送付先及び問い合わせ先

CE プロジェクト事務局 番匠 千津 TEL・FAX 079-443-6833

（ふりがな） 氏名	振り込み名義（個人名の場合は必要ありません）
住所〒 TEL	携帯番号 FAX 番号
振り込み金額 参加費振込日 年 月 日	参加希望会場（○印をお願い致します） ・東京会場 ・大阪会場 ・両会場

*参加費のお振込、申込書の FAX 受理の双方の確認を持って正式なお申し込みとさせていただきます。