1Day C-shaped Canals Special Advance Hands-on Course

下顎第2大臼歯の髄腔と根融合型症例へのアプローチ

■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・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

■研修内容：

1.下顎第２大臼歯 C-shaped Canals の予知性を高める為の考え方

2. RACE Evolution XP-endo Rise Glider & Shaper・Finisher の効果的使い所

3. エンドダイアバー、超音波チップの有効利用　（根管内壁の仕上げ・薬液洗浄）

4.　MTA・BCRUTTY による根尖端封鎖

5. 下顎第２大臼歯 C-shaped Canals リアル模型でのデモ・実習

■日　時：2027 年 1/17（日）　　ＡＭ１０：００～ＰＭ　１７：００

■会　場：京都 CERI 研修室（かおり歯科隣接）　■　登録番号　T5130002020458

■受講料：￥110,000－(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：　￥９９，０００－、

■定　員：　8 名（ヤマダエンドベーシック終了者）
■持参品：白衣・筆記用癖・エンドベンダーあれば下顎第２大臼歯C-shaped Canals抜去歯
■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。電話にても対応もさせていただいております。

■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	1Day C-shaped Canals Special Advance Hands-on Course

お電話でのお問い合わせは、10;00～13;00/15:00～19:00