

歯科衛生士コース

(1日)

不定期
開催

○ コデンタルコース 力のコーディネーター入門編 (関東)

2021年4月18日(日) 10:00~17:00

会場：未定

講師：筒井照子 (Dr.)、西林滋 (Dr.) ほか

担当：関東支部 神長篤 (Dr.)、コデンタル支部 岩崎睦子 (DH)

受講料：8千円

申込先：咬合療法研究会事務局 → **A**



筒井照子

西林滋

○ コデンタルコース 力のコーディネーター入門編 (関西)

2021年5月9日(日) 10:00~17:00

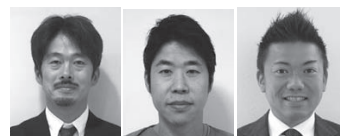
会場：中華会館7階東亜ホール 〒650-0011 神戸市中央区下山手通2-13-9 TEL: 078-392-2711

講師：筒井照子 (Dr.)、常深伸介 (Dr.)、延藤秀樹 (Dr.)、宮田匡人 (Dr.)、
松村圭一郎 (Dr.)、任順興 (Dr.)

担当：関西支部 任順興 (Dr.)

受講料：5千円

申込先：咬合療法研究会事務局 → **A**



常深伸介

延藤秀樹

宮田匡人



松村圭一郎

任順興

○ コデンタルコース 力のコーディネーター入門編 (九州)

2021年5月23日(日) 10:00~17:00

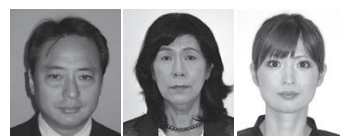
会場：天神クリスタルビル 〒810-0001 福岡市中央区天神4-6-7 TEL: 092-771-7130

講師：筒井照子 (Dr.)、木下俊克 (Dr.)、久保郁子 (Dr.)、大西清香 (DH) ほか

担当：九州支部 山口香奈美 (Dr.)

受講料：5千円

申込先：咬合療法研究会事務局 → **A**



木下俊克

久保郁子

大西清香



川端秀治

矢守俊介

○ コデンタルコース 力のコーディネーター入門編 (北日本)

2021年5月30日(日) 10:00~15:30

会場：北海道歯科医師会館 (予定) 〒060-0031 札幌市中央区北1条東9丁目11番地 TEL: 011-231-0945

講師：筒井照子 (Dr.)、川端秀治 (Dr.)、矢守俊介 (Dr.) ほか

担当：北日本支部 川端秀治 (Dr.)

受講料：歯科医師 8千円 歯科衛生士・コデンタル 3.5千円

申込先：川端デンタルオフィス → **B**

※力のコーディネーター認定コース
申し込みは裏面にあります

※希望されるコースに✓をつけてください。 **A** と **B** では、申し込み先が異なります。ご注意ください。(会員割引はありません)

A コデンタルコース 力のコーディネーター入門編

☐ 関東 ☐ 関西 ☐ 九州

B ☐ コデンタルコース 力のコーディネーター入門編 (北日本)

フリガナ

お名前：

職種：歯科衛生士・歯科助手・歯科医師・他

ご連絡先(勤務先・ご自宅 ※いずれかに○をつけてください)

医院名など

ご住所：〒

TEL:

FAX:

メールアドレス：

A お申し込み・お問い合わせは…
咬合療法研究会事務局
〒112-0014 東京都文京区関口 1-45-15-1-104
TEL: 03-6826-8099 FAX: 03-3269-8372

B お申し込み・お問い合わせは…
川端デンタルオフィス
TEL: 0123-26-8241 FAX: 0123-27-7001

力のコーディネーター 認定コース (2日間)

□力のコーディネーター認定コース (関西)

2021年9月26(日)、10月31日(日) 10:00~17:00(両日)

受講料: 3万円

会場: 未定

講師: 常深伸介 (Dr.)、延藤秀樹 (Dr.)、宮田匡人 (Dr.)、松村圭一郎 (Dr.)、任順興 (Dr.)

担当: 関西支部 任順興 (Dr.)

申込先: 咬合療法研究会事務局 → **A**



常深伸介 延藤秀樹



宮田匡人 松村圭一郎 任順興

□力のコーディネーター認定コース (九州)

申込書①

2021年7月11日(日)、8月29日(日) 10:00~17:00(両日)

定員: 16名

受講料: 3万円

会場: 筒井歯科医院セミナー室

〒807-0825 福岡県北九州市八幡西区折尾 3-1-5

TEL: 093-601-8181

講師: 筒井照子 (Dr.)

松本陽子 (DH)、池邊春香 (DH)、松本早津紀 (DH)

受講資格: 歯科医師、歯科衛生士、歯科助手、他

講義: ベーシックな力のコントロール, 資料採取実習

申込先: 筒井塾 → **C**



筒井照子



松本陽子 池邊春香 松本早津紀

*認定コースは、力のコントロール入門編、その他衛生士コース1日講習会、咬合療法コースなどを御受講された方対象。過去に受講されたコース名をご記入下さい。

*力のコーディネーターコースは各支部ごとに不定期開催致します。九州地区は毎年開催です。

*九州地区の申し込みは申込書①でも可能です。

※力のコーディネーター入門編の
申し込みは表面にあります

※希望されるコースに✓をつけてください。 **A** と **C** では、申し込み先が異なります。ご注意ください。(会員割引はありません)

A □ 力のコーディネーター認定コース (関西)

C □ 力のコーディネーター認定コース (九州)

フリガナ

お名前:

職種: 歯科衛生士・歯科助手・歯科医師・他

ご連絡先(勤務先・ご自宅 ※いずれかに○をつけてください)

医院名など

受講したコース名()

ご住所: 〒

TEL:

FAX:

メールアドレス:

A お申し込み・お問い合わせは…
咬合療法研究会事務局
〒112-0014 東京都文京区関口 1-45-15-1-104
TEL: 03-6826-8099 FAX: 03-3269-8372

C お申し込み・お問い合わせは…
筒井塾
〒807-0825 福岡県北九州市八幡西区折尾 3-1-5
TEL: 093-601-9728 FAX: 093-601-8193