

第4回 力のコーディネーター認定コース（1月～2月） ～ 力のコントロールと資料採取 ～

DAY 1

2025年 **1/19** (日)

10:00-17:00

DAY 2

2025年 **2/23** (日)

10:00-17:00

開催方法：1回目 WEBにて講義

2回目 現地開催（会場：アーバンネット神田カンファレンス）

〒101-0047 東京都千代田区内神田3-6-2

JR 神田駅 西口(徒歩1分)

口腔の力を読み、診断し、そしてコントロールするには正確な資料が必要不可欠です。講義、資料採得を通して「口腔に及ぼす力の概念」を学び、日常臨床に活かせる内容となっております。

講師

・西林 滋 (Dr) ・倉田豊(Dr) ・吉富圭(Dr) ・岡田祐輔 (Dr) ・宮崎裕明(Dr) ・中村由希子(DH)

講習・実習内容


- ・ 総論（用語解説）
- ・ 態癖について（解説）
- ・ 資料採得（全身写真、顔貌写真、態癖写真、セファロ）
- ・ 資料採得（模型、口腔写真、デンタル、パノラマ）
- ・ MFTについて
- ・ 受講者によるプレゼンテーション

※本コースの最後に認定試験があります。合格者には力のコーディネーター認定資格を授与致します。

受講料 40,000円（1人）テキスト・昼食代込み

定員 16名

●お申し込み方法

添付申し込み書に受講生全員分の記入漏れがないかご確認のうえ  jimu@22i.gr.jp までお申し込み下さい。

注) 受講料は **12月18日（水）** までに下記口座にお振込みください。

入金確認をもって正式に申込完了と致します。

〈振込先〉三菱UFJ銀行 青山支店（店番608）
普通口座4590077 咬合療法研究会東京支部

●申込み後のキャンセルについて

〈受講料入金前〉... 電話もしくはメールでキャンセル可。

〈受講料入金後〉... 返金不可。他の受講者の代替可（但し、受講対象に該当する者に限る）。

※12月18日（水）までに、入金確認が得られない場合、申し込みはキャンセルさせていただきます。
何卒ご了承くださいませようお願いします。

お問い合わせ
お申込み

日本包括歯科臨床学会事務局 〒112-0014 東京都文京区関口1-45-15-104

TEL：03-6826-8099 FAX：03-3269-8372 メールアドレス：jimu@22i.gr.jp

第4回 力のコーディネーター認定コース申込書

日時：2025年 1月19日(日) 10:00~17:00
2月23日(日) 10:00~17:00

開催方法：1回目 WEBにて講義
2回目 現地開催（会場：アーバンネット神田カンファレンス）
〒101-0047 東京都千代田区内神田3-6-2

受講費：40,000円（テキスト、昼食代込）

申込先：〒112-0014 東京都文京区関口1-45-15-104 日本包括歯科臨床学会事務局

TEL：03-6826-8099 FAX：03-3269-8372 メールアドレス：jimu@22i.gr.jp

※・FAXまたはメールにて申込みください

・入金確認をもって正式に、申込完了と致します。受講料は12月18日（水）までに下記口座にお振込みください。

振込先：三菱UFJ銀行 青山支店（店番608）
普通口座 4590077 口座名義：咬合療法研究会東京支部

フリガナ

氏名： _____ NAME： _____
※ローマ字(ブロック体)

職種：（ 歯科衛生士・歯科助手・歯科医師・他 ）

受講済みコース名

力のコーディネーター入門（ _____ 年）

咬合療法ベーシックコース（ _____ 年）

医院名： _____

住所：〒 _____ TEL： _____
(医院・自宅) FAX： _____

Mail： _____ 携帯番号： _____