

## 2008年塩田義塾実技コース開催のご案内

～噛めない義歯の原因が解かると・・・～

### ●実技コース内容

1. 効率的な義歯製作方法
2. 噛めない義歯をリマウントで改善（軟化パラフィンワックス臼歯部咬合法による水平的顎位補正方法）
3. エラーを起こしにくい咬合採得テクニック e t c.

塩田博文塾長による不調の患者さん（受講される方で不調の患者さんをお連れいただいても結構です。〔要事前連絡〕）の診断改善を実際に行ないます。

### ●下記日時、会場にて実技コースの開催を予定しています。（各会場とも参加人数10～15名限定）

- 鳥取 10月12日（日） 13：00～17：00  
実習終了後懇親会（実費、自由参加）予定  
13日（月祝日） 10：00～16：00（昼食付き）  
会場：どい歯科クリニック（鳥取県米子市淀江町佐陀 2135-5）
- 沖縄 11月23日（日） 13：00～17：00  
実習終了後懇親会（実費、自由参加）予定  
24日（月振替休日） 10：00～16：00（昼食付き）  
会場：たから歯科（沖縄県那覇市安里 372-1）

- 受講料：¥52,500-（塩田義塾塾生）、 ¥63,000-（一般）  
（一日のみの参加も出来ます。受講料は上記の半額になります。）  
※技工士の方の受講は上記の半額でお受けいたします。

- お申込方法：下記用紙をご記入の上、塩田義塾事務局まで（先着順の為お早めに）FAXもしくはご郵送ください。受付後あらためて詳細のご案内を申し上げます。

### ●お問い合わせ、お申込先

〒169-0072 東京都新宿区大久保1-9-21 八ッ木マンション東新宿101  
塩田義塾 事務局 立川 宏幸  
TEL/FAX：03-5272-7563

以下切り

2008年 塩田義塾実技コース参加申込書 2008年 月 日

御希望会場／開催日 \_\_\_\_\_ / 月 日～ 月 日（1日のみの場合はその日付）  
御氏名： \_\_\_\_\_（懇親会出欠○記入／出席・欠席）  
貴医院名： \_\_\_\_\_  
御住所： \_\_\_\_\_  
TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_