



このコースのプログラムはアメリカに本部を置くNPO法人GEPEC認定の3 knowledge basesにより構成されています。



pd マイクロスコープ[®] 診療セミナー

マイクロスコープ診療には、必要な条件がたくさんあります！

- 人間工学的な術者の姿勢 "Posture"
- 患者さんの口腔の位置づけ
- システマチックなデンタルミラーの使用
- アシスタントとのコンビネーション
- 人間工学的な診療環境や適切な器材の選択

実習を行いながら、体験しませんか？
導入前なら、器材の選択も迷わない！直ぐに役立つ、
マイクロスコープのセミナーです！

だれでも、使える！ Dr.もDHも！ 若手もベテランも！

保険診療でも自費診療でも！ 根管治療でも補綴でも保存でもペリオでも！

快適な、マイクロスコープ診療を始めましょう！

- 開催日時
- ① 2023年 7月30日(日) 9:30～17:00
 - ② 2023年 11月19日(日) 9:30～17:00
 - ③ 2024年 3月17日(日) 9:30～17:00

※新型コロナウイルス感染症等の動向により、以下の点をご了承ください。
①当初の定員を絞っての開催や定員に満たない状態での受付締切 ②延期・中止 ③会場の変更
④票をまったく受講のご遠慮をお願いする場合がございます。

開催場所 株式会社モリタ デンタルプラザOSAKA 2F pdルーム
〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18

参加費 モリタ友の会有料会員(本人)..... 57,200円(税込)
スタッフ(院長が一般会員)..... 60,500円(税込)
未入会または無料会員..... 71,500円(税込)

※参加費には昼食代・器材代を含みます。※写真撮影、ビデオ撮影、録画等はお断りさせていただきます。※台風などの天災の影響により開催を中止する場合がございます。開催情報は弊社ホームページをご確認ください。
※参加費はセミナー受付確認の返信文到着後、1週間以内にお振込みください。(開催日当日まで、2週間未満のお申込みの場合には、速やかにご入金ください。)振込確認を持ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。
※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますのでご了承ください。

定員 10名 ※定員になり次第締切ります。
※セミナーは開催定員に達しない場合は中止する場合がございますので予めご了承ください。

お申込み
お問合せ

HP又はFAXにてお申し込みください。 モリタより参加証兼振込先のご案内をお送りします。 参加費用をお振込みください。

※参加証兼振込先のご案内は開催日の約1ヶ月前に送付いたします。
※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金は致しかねますのでご了承ください。
※参加費用は開催日の1週間前までにお振込みください。※振込手数料は振込先側でご負担をお願いします。※お振込みの控えをもちまして、領収書に代えさせていただきます。



携帯電話スマートフォンからもお申し込みいただけます。

株式会社モリタ 大阪本社セミナー係 TEL 0120-988-291 または TEL 06-6338-7146 FAX 0120-988-520 受付時間:9時～17時(土曜・日曜・祝祭日除く)

ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。 ご記入いただいたお申し込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。 ※ご希望参加日に☑印を記入してください。

参加申込書 pd マイクロスコープ[®] 診療セミナー ー参加申込書ー 大阪開催 2023年7月30日(日) 2023年11月19日(日) 2024年3月17日(日)

(ふりがな) _____ (ふりがな) _____
お名前 _____ 医院名 _____
_____ お勤め先 _____

〒 _____
ご案内の送付先 医院 技工所 ご自宅
ご勤務先に連絡 ※必ずご記入ください。 可 不可
TEL _____
FAX _____
当日の緊急連絡先TEL _____

お出入りのディーラー ※支店・営業所名までご記入ください。 株式会社マルヤマ歯科商店 支店 営業所 TEL _____ ※電話番号も必ずご記入ください。
 モリタ友の会有料会員(本人・院長)が会員 会員 No. _____ ※モリタ友の会有料会員を選択され、入会手続きが済んだの方は自動的に2024年入会手続きをいたします。
 未入会または無料会員
セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合☑印を記入してください。この用紙にご記入の情報が入会登録いたします。
 一般会員 勤務医会員 歯科技士会員 歯科衛生士会員
年会費 8,800円(税込) 年会費 3,300円(税込) 年会費 3,300円(税込) 年会費 3,300円(税込)
 2024年度からの自動更新はなし。 ※及の年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒に振込いただく必要はございません。
※セミナーが中止になった場合でも入会キャンセルは受付しかります。予めご了承ください。
※募集期間:2023年2月1日～2023年11月30日 会員資格:2023年4月1日～2024年3月31日(1年毎更新制)

FAX 0120-988-520 ※送信時うらもてをお確かめください。 友の会セミナー開催に関する注意事項はwww.dental-plaza.com/rule/semi.htmlに掲載しております。 PUP.NO.M7231.1.2303.64.400N.IO.ZU