

認定企業講習 ACコース

<対象>

TC 資格保有者
協会施設会員所属者
その他特別枠 30 名

認定企業講習とは、日本歯科 TC 協会が認定する企業講習会です。TC 資格保有者が奨学支援制度を活用して頂く上で、知識的にも資格者を補助する目的を持った講習会です。AC コースは奨学支援制度のポイント付与対象でもあるオールセラミックス補綴物「エンジェルクラウン」について知ることができるのは当然のこと、オールセラミックス全般の基礎的な学習ができる場となっております。

平成 21 年 12 月 20 日 (日) 法政大学 外濠校舎



募集定員 100 名



10:00 ~ 10:30	「TC 協会の奨学支援制度～TC ポイントについて～」	日本歯科 TC 協会 事務局
10:40 ~ 11:40	「金属アレルギーとメタルフリー」	三浦 宏之氏
11:40 ~ 12:40	(昼休憩)	
12:40 ~ 13:40	「オールセラミックスの物性」	宮崎 隆氏
13:45 ~ 14:45	「オールセラミックスの臨床」	菅原 佳広氏
14:50 ~ 15:50	「自費補綴のコミュニケーション」	松野 英幸氏
15:55 ~ 16:25	「Angel Crown を取り扱う上での連絡事項」	メディア (株)

東京医科歯科大学教授

三浦 宏之氏

1980 年 東京医科歯科大学歯学部卒業
1999 年 東京医科歯科大学歯学部歯科補綴学 第 2 講座教授
2005 年 米国ノースカロライナ大学 客員教授
現在 東京医科歯科大学歯学部附属歯科技工士学校長併任

クラウン・ブリッジ分野の研究、歯科アレルギー分野の第一人者として活躍中。

昭和大学歯学部長

宮崎 隆氏

1978 年 東京医科歯科大学歯学部卒業
1991 年 昭和大学教授 (歯学部歯科理工学教室)
現在 昭和大学歯学部長

我が国の臨床歯科理工学の第一人者として活躍中。
歯科材料の安全評価、高機能インプラントの開発、CAD/CAM の開発、機能性歯科材料の開発などが主な研究テーマ。

日本歯科大学新潟生命歯学部講師

菅原 佳広氏

1997 年 日本歯科大学新潟歯学部卒業。
現在 日本歯科大学 新潟病院総合診療科 医長

抜群の審美修復には定評。丁寧で分かりやすい指導・教育とあわせ、臨床面では、若手を代表する存在として、各方面で活躍中。

M デンタルクリニック松野歯科 院長

松野 英幸氏

1995 年 徳島大学歯学部卒業
2000 年 名古屋大学医学部大学院感覚器外頭頸部 学講座終了
2002 年 山梨県甲斐市にて開業中

徹底したカウンセリングによる、患者さんとの信頼関係をベースとした、理想的な歯科医院の姿を自らの手で構築。
驚異的なレセプト枚数の伸びを、未だ更新続けている。

< 申し込み方法 >

申し込み期日
12 月 19 日 (土)

- 裏面の申し込み用紙をご記入の上 FAX、または HP の申し込み画面よりお申し込み下さい。
- 定員になり次第打ち切りをさせていただきますのでお早めにお申し込み下さい。
- 定員内にお申し込みを頂いた方には受付通知表をお送りいたします。

< 認定企業講習会費用 >

(昼食代込み)

- TC 資格保有者 2,000 円
特例措置として、12 月 6 日の資格認定試験申し込み者も対象といたします。
- 協会施設会員所属者 5,000 円
- 特別枠 (30 名のみ) 10,000 円

< 協会会員・資格者以外の方 >

通常認定企業講習は日本歯科 TC 協会が認定するトリートメントコーディネーター資格者を対象としておりますが、協会の活動を知っていただくために、今回特別枠を設けております。スキルアップをしたいスタッフの方、スタッフ教育に力を入れたいとお考えの院長先生方、この機会に是非ともご来場ください。

申し込み先/問い合わせ先

一般社団法人 日本歯科 TC 協会 事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-15-13 お茶の水ウイングビル 7F
TEL. 03-5842-5511 FAX. 03-5842-5515 E-mail info@tcj.or.jp

★ HP から申し込み頂けます。http://www.tcj.or.jp/



お申し込み専用 FAX
03-5684-2536

トリートメントコーディネーター認定企業講習会 AC コース
[申 込 書]

下記ご記入の上、ファックスまたはメールでお送りください。

申し込み区分	<input type="checkbox"/> 施設会員所属 No. _____ <input type="checkbox"/> 特別枠スタッフ <input type="checkbox"/> 資格者 No. _____ <input type="checkbox"/> 特別枠歯科医師 <input type="checkbox"/> 12月6日認定資格試験申し込み者	
お申し込み者		
お名前		
フリガナ		
生年月日	西暦	年 月 日
資料送付先		
ご住所	〒	
ご連絡先	電話 ()	—
	FAX ()	—
	E-mail	@
診療所名称		
診療所住所	〒	

<個人情報の取扱いについて>

ご登録いただいた個人情報は、日本歯科TC協会よりセミナーの受講票やご案内をお送りしたり、セミナー運営にかかわるお問い合わせへの返答、お知らせを行います。また、共催セミナーの場合、日本歯科TC協会より、お申し込みされた講演を行う企業（協賛・参加企業・認定企業）に対し提供させていただきます。

申込み先/問い合わせ先

一般社団法人 日本歯科TC協会 事務局

〒 113-0033 東京都文京区本郷 2-15-13 お茶の水ウイングビル 7F
 TEL. 03-5842-5511 FAX. 03-5842-5515 E-mail info@tcj.or.jp

★ HP からも申込み頂けます。 <http://www.tcj.or.jp/>