

送信先 [sgpa.agm@gmail.com](mailto:sgpa.agm@gmail.com)

松浦顕先生 ハンズオン申込書

会場: 愛知県知立市 知立研修センター

<input checked="" type="checkbox"/>	2020 年日程	実習内容	参加費用	参加に必要な器材
<input type="checkbox"/>	2月23日(日) 2月24日(祝)	歯根端切除術	¥250,000	実習用抜去歯牙(右下6番必須) 前歯・小臼歯・大臼歯 上下各1本
<input type="checkbox"/>	3月21日(土) 3月22日(日)	再根管治療	¥250,000	実習用抜去歯牙(智歯不可) 前歯・小臼歯・大臼歯 上下各1本

1日目 10時～17時 主に講義、一部実習 終了後懇親会

2日目 10時～17時 主に実習、一部講義

応募多数の場合は抽選となり、漏れた方向けに追加開催します。

最低募集人数に達しない場合は開催を延期・中止することもあります。

お名前

英字表記

メールアドレス

ご住所 〒

歯科医院名

携帯電話番号(メールが配信できないときのみを使用します)