

※次ページ以降のプライバシーについてもご記入の上お送りください。

氏名 _____ 医院名 _____
連絡先住所 〒 _____
TEL _____ FAX _____
E-mail _____

上記連絡先は(勤務先・自宅)である(該当に○)。当塾からの連絡は(TEL・FAX・E-mail)を希望(該当に○)。

受講希望

● ご希望のコースを選んでください。

1. ベーシックコース 2. ベーシックアドバンスコース 3. 本格コース 4. 本格アドバンスコース

● ご希望の受講日数と受講日(希望日に○)を選んでください。

受講日数: 3日間 4日間 5日間

受講日(GW): 5/2(月)、5/3(火・祝)、5/4(水・祝)、5/5(木・祝) 予定

受講日(夏期): 8/11(木・祝)、8/12(金)、8/13(土)、8/14(日) 予定

I 級叢生 II 級1類上顎前突 II 級2類過蓋咬合
 III 級前歯部反対咬合 持参模型を使用(受講開始の3週間前までに当塾必着)

● 4. 本格アドバンスコースの方は、ご希望の治療法を選んでください。

4-1 先天欠如・埋伏歯治療 4-2 包括的(ミニスクリュー)治療 4-3 歯周矯正治療

● 各種オプション装置希望(有料:オプション装置料金一覧を参照)の有無を選んでください(複数選択可)。

希望する(装置名: _____) 希望しない

● 本格コース希望の方は、タイポドント咬合器をお持ちですか？

はい (咬合器の再利用を希望する場合は、当塾まで咬合器をご郵送下さい) いいえ

● 会員料金(20%割引)・早割料金(10%割引)のご希望の方はチェックしてください。

※会員料金と早割料金は併用は併用できません。予めご了承ください。

会員料金で受講する(入会済み、プレミアム会員含む)。

入塾金と年会費を支払って新規入会し会員料金で受講する。

早割料金で受講する(セミナー初回開催日前月同日までに振込み)。

各コース共通で実習に必要なものです。無償で貸与しますが、数に限りがございますので、宜しければ、是非、この機会にご購入をご検討ください。

※17-19 ページに一例としてプライヤーの写真を載せています。ご参照ください。

| 全コース共通に必要なものです。 | | | | 全コース共通に必要なものです。 | | | |
|-----------------|--------------------------|------------------------|------|-----------------|---------------------|------------------------|------|
| | 持参できるものに○ | 価格 | 購入に○ | | 持参できるものに○ | 価格 | 購入に○ |
| 1 | ピンカッター | 11,000円 (税込12,100円) | 8 | | ツイードプライヤー | 11,000円 (税込12,100円) | |
| 2 | ホーププライヤー | 11,000円 (税込12,100円) | 9 | | ディスタルエンド カッター | 20,000円 (税込22,000円) | |
| 3 | ユーティリティープライ ヤー | 11,000円 (税込12,100円) | 10 | | リガチャー ディレクター | 4,500円 (税込4,950円) | |
| 4 | ピンセット | 4,000円 (税込4,400円) | 11 | | ブラケットポジショ ニングゲージ | 7,000円 (税込7,700円) | |
| 5 | 探針 | 3,000円 (税込3,300円) | 12 | | 持針器 (結紮用) | 13,000円 (税込14,300円) | |
| 6 | エバンス | 4,000円 (税込4,400円) | 13 | | フッククリンピング プライヤー | 16,500円 (税込18,150円) | |
| 7 | ライトワイヤープライ ヤー (カッター付) | 16,000円 (税込17,600円) | 14 | | アーチフォーマー (ターレット) | 18,000円 (税込19,800円) | |

《次ページには、各種コースあるいは、診療時に必要になるプライヤーをご案内しております》→

各コースごとに実習に必要なものです。無償で貸与しますが、数に限りがございます。
宜しければ、是非、この機会にご購入をご検討ください。
※17-19 ページに一例としてプライヤーの写真を載せています。ご参照ください。

| ベーシック系コースのみに必要なものです。 | | | | デーモンQブラケット使用希望者は、 さらに以下が必要なものです。 | | | |
|----------------------|--|----------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|------------------------|--|
| 持参できるものに○ | 価格 | 購入 に○ | | | | | |
| 15 | バンドプッシャー 7,500円 (税込8,250円) | | 21 | オープニングクローズインス ツルメント(デーモンQ専用) | | 8,000円 (税込8,800円) | |
| 16 | バンドリムーバー 11,000円 (税込12,100円) | | 22 | オープニングクローズインス ツルメント(デーモン3Mx専用) | | 6,000円 (税込6,600円) | |
| 17 | バンドコンタリングプライヤー 11,000円 (税込12,100円) | | 以下のものはセミナーでは不要ですが、診療では必要に なるものです。 | | | | |
| 18 | バンドシーター 11,000円 (税込12,100円) | | 23 | ブラケットリムーバー | | 16,000円 (税込17,600円) | |
| 19 | ヤングプライヤー 11,000円 (税込12,100円) | | 24 | エラスティックセパレーティン グプライヤー | | 13,500円 (税込14,850円) | |
| 20 | ワイヤーニッパー 7,000円 (税込7,700円) | | 25 | レジンリムーバー | | 17,000円 (税込18,700円) | |

購入したプライヤーは講習会初日に配布するか、商品が揃い次第発送するかお選びください(※講習会で
直接お渡しの方が早いときは発送せず、講習会でお渡しします)。注文時期によっては講習初回に間に合
いませんので予めご了承下さい(初回の講習会に間に合わないときは次回の講習会でお渡しするか、
郵送するか確認致します)。

注文商品の講習会での受取を希望する 注文商品の郵送での受取を希望する

氏名 _____ 医院名(勤務先) _____ TEL _____

振込先: 三菱UFJ銀行 元住吉支店(254 もとすみよししてん) 普通 1206262

株式会社デントス 代表取締役 齋藤 茂※

※お振込先の名義には「カ) デントス」とご入力ください。

※お振込をもって正式なお申込となります。振込み手数料は各自でご負担いただきますようお願い致します。