



2013年度バイコンデンタルインプラント研修会

システム説明・模型実習



—バイコンインプラントシステムの手技をご習得されたい方へ—

バイコンインプラントシステムの基本的な術式の講義の後、
模型を用いてインプラント埋入からアバットメント装着まで、実際にご体験いただけます。

■講師■



多喜 豊和 先生
多喜歯科診療所
東京・大阪



木村 美那 先生
Implant Dentistry Centre Tokyo
福岡・札幌・仙台

日程	開催時間	会場
2013年 2月17日(日)	13:00 - 16:00	福岡・アクロス福岡
3月10日(日)	10:00 - 13:00	東京・AP品川
4月14日(日)	13:00 - 16:00	大阪・株式会社マルミ歯科商店 大阪支店
5月26日(日)	13:00 - 16:00	札幌・TKP 札幌カンファレンスセンター
6月9日(日)	13:00 - 16:00	仙台・TKP 仙台西口ビジネスセンター
7月28日(日)	10:00 - 13:00	東京・AP品川
10月27日(日)	13:00 - 16:00	大阪・株式会社マルミ歯科商店 大阪支店
11月10日(日)	10:00 - 13:00	東京・AP品川

■定員■ 定員20名 (定員になり次第締め切らせて頂きます。)

■参加費■ iBicon Network 会員 ¥12,000
(消費税込) 非会員 ¥15,000

三菱東京UFJ銀行 田町支店：043
普通預金 口座番号：1493022
口座名：バイコンジャパン株式会社

- ・下記にご記入の上、弊社までFAXにてご送信ください。
 - ・参加費は1週間以内に左記の銀行口座へお振込みください。
 - ・お振込みをもちまして申し込み完了とさせていただきます。
 - ・お支払期限までにご入金頂けない場合はキャンセルとさせていただきます。
 - ・お申し込み確定後キャンセルをされた場合および当日ご来場されなかった場合、参加費用のご返金および他セミナーへの振替はいたしかねます。
 - ・会場内での撮影・録音等をご遠慮頂いております。
 - ・内容および時間等、予告なく変更することがございます。
- 何卒ご理解ご了承の程、お願い申し上げます。



■主催・お申し込み先■ バイコンジャパン株式会社 〒104-0061 東京都中央区銀座1-9-6 松岡第二銀緑館
TEL：0120-8150-62 HP：www.bicon.co.jp e-mail：info@bicon.co.jp
★お申し込みの際は、下記にご記入の上FAXにてご送信ください。



●受講申込書● FAX：0120-418-117

- 2月17日(日) 3月10日(日) 4月14日(日) 5月26日(日)
 6月9日(日) 7月28日(日) 10月27日(日) 11月10日(日)

お名前	フリガナ	ローマ字	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 歯科助手 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 <input type="checkbox"/> その他		
	ご勤務先	ご住所		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒	
TEL	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	FAX	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	Eメール	

☆講師・コースの内容および時間等は予告なく変更する場合がございます。予めご理解ご了承の程お願い申し上げます。 ☆ご提供頂いた情報は弊社資料・製品および研修会等の情報提供の目的にのみ使用させていただきます。