Team B.B. Project

西村歯科医院 西村 仁による

中顔面の発育障害改善治療

（実習コース）

第11回 B.B.Project セミナー

2019 3/24(日) 7/14(日) 11/23(土)

10時～15時（お昼軽食付き）
※予定が変更になる場合があります。

ある歯科医師のリクエストがきっかけで始まった、この1年・3日間の実習セミナーも今回で3年目となります。
過去にご受講頂いた先生方の中からも、再受講希望のお声も頂いておりますので、お2人以上のご参加があれば開催させて頂きます。回を重ねるごとに皆様が何に疑問を感じ、どこで壁にぶつかるかが分かってきます。
こんなにも素晴らしい治療法が「知っているだけ」では終わらないように、毎回、セミナーとしても向上させていきます。

Team B.B. project 代表 西村 仁
https://kougou.jp/

講師
西村 仁
Team B.B. project 代表

大阪府岸和田市 西村歯科医院 院長
フェイシャルオーソトロピクス研究会 会員
臨床ゲノム医療学会 ゲノムドクター認証医
点滴療法研究会 会員

自然成長誘導法(バイオブロック療法)による中顔面の発育障害改善治療の患者さんは延べ600症例を超え、海外からも来院される。

受講料 54,000円/1日×3日分＝162,000円
再受講に関しては 27,000 円 /1 日
ステージ 1・3 装置含む

セミナー会場 西村歯科医院
大阪府岸和田市野田町2-3-6
TEL: 072-422-3003

裏面のセミナー参加申込書よりお申し込みください。

セミナー内容

1 日目

（ステージ1 装置付き）
患者さんへのカウンセリング
診断・装置の設計
ステージ１の装着・調整
ステージ２の調整　など

2 日目

（ステージ3 装置付き）
ステージ1・2の調整の復習(質問)
ステージ1・2の終了の基準
ステージ3の印象・咬合採得
ステージ3の装着　など

3 日目

ステージ3の調整
ステージ3の終了
患者希望に対応するオプション手技 など

受講料

受講料	定員
54,000円/日×3日=**162,000円** 再受講に関しては 27,000円 / 1日	8名 2名以上のご参加があれば開催いたします

参加申込書

FAX 072-424-4450

以下必要事項をご記入のうえFAXでお申込み下さい。

ふりがな			
お名前			
ご連絡先名			
ご連絡先住所	（診療所・大学・ご自宅）		
メール			
電話		FAX	

振込先
池田泉州銀行　泉州営業部
普通預金口座　3039877
口座名：咬合研究所　西村 仁（コウゴウケンキュウジョ　ニシムラヒトシ）

お振込の確認をもって受付とさせて頂きます。誠に勝手ながら、金融機関へのご入金の控えをもって領収書に代えさせて頂きます。
お振込手数料は各自でご負担願います。
※2月22日以降のキャンセルによる受講料の返金は致しかねます。