

2019年度 大阪歯科大学同窓会  
**ポストグラデュエートコース 申込書**

1名につき1枚の「申込書」をご使用ください。

年 月 日

受講希望コースに ☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> <b>歯科医師</b>	<input type="checkbox"/> <b>歯科技工士</b>	<input type="checkbox"/> <b>歯科衛生士</b>	<input type="checkbox"/> <b>学 生</b>	いずれかを囲んでください。
	<input type="checkbox"/> <b>1コース</b>	2019.5.25 5.26	明日から使える歯内療法のエッセンス 2019 ～ 髓腔開拓から根管拡大・形成・根充まで～		
	<input type="checkbox"/> <b>2コース</b>	2019.6.2	健康長寿と口腔健康を守る口腔細菌叢 ～ 口腔細菌フローラのトレンドを知る～		
	<input type="checkbox"/> <b>3コース</b>	2019.7.28	何から始めたらいいの？ 歯科訪問診療！ ～ 知って安心、在宅医療～		
	<input type="checkbox"/> <b>4コース</b>	2019.9.29	コレだけは知っておきたい「矯正のウソ？・ホント？」 ～ 小児の咬合育成から保定管理まで～		
	<input type="checkbox"/> <b>5コース</b>	2019.10.27	「基礎から学ぶ！ 診査・診断から治療計画の立て方とその勘所」 ～ 修復治療に歯周外科やインプラント、矯正を活用するための治療戦略～		
	<input type="checkbox"/> <b>6コース</b>	2019.11.17	明日から実践、歯周病治療！ 見直そう、歯周外科処置！ ～ 基本から応用まで、驚くほど歯周治療が面白くなるエッセンスを伝授～		
氏 名	漢 字				
	英 字				
出 身 校	本 学 卒	大阪歯科大学	専 門 ・ 大 学	回	
	他 大 学 卒		大 学	部	年 卒
	歯 科 技 工 士		大 学 ・ 専 門 学 校		年 卒
	歯 科 衛 生 士		大 学 ・ 専 門 学 校		年 卒
学 生			大 学 ・ 専 門 学 校		年
連 絡 先 (常時連絡場所に☑ を入れてください)	<input type="checkbox"/> 勤 務 先				
	住 所	〒	—		
		TEL	( )	FAX	( )
	<input type="checkbox"/> 自 宅				
	住 所	〒	—		
		TEL	( )	FAX	( )
	メールアドレス (PC)	@			
	メールアドレス (携帯)	@			

**お申し込み方法**

- ホームページからのお申込み
- ファクシミリでのお申込み

<http://www.osakadent-dousou.jp/pgc/pgc-schedule/>  
 本申込書に必要事項をご記入の上、FAX してください。  
 FAX : 06-6943-1389

**お問い合わせ**

大阪歯科大学同窓会 ポストグラデュエートコース委員会  
 〒540-0008 大阪市中央区大手前1丁目5番17号  
 TEL : 06-6910-1061 Mail : dousou@cc.osaka-dent.ac.jp

