

< 講義・実習内容 >

- ・ 外科の基本手技（切開、剥離、縫合、糸結び、術後管理）についての講義
- ・ 豚の顎骨と実習用模型を用いた実習
- ・ 外科の基本手技について、3人のインストラクターが一からマンツーマンで指導します。

< 日時 >

2015年10月3日（土） 15:00～20:00

< 受講料 >

40,000円（平成26年度九州大学歯学部同窓会会費納入者：35,000円）

< 会場 >

九州大学大学院 歯学研究院 歯学部本館（講義・実習棟）
2階 示説室 3階 実習室

■ 申込方法

参加申込書にご記入の上、下記事務局宛 FAX でお申込み下さい。

申込み後に、下記の口座にお振込みをお願いします。入金の確認をもって受付完了とします。

（注）受講料の払い戻しはいたしません。振込手数料は各自ご負担願います。

- 振込先 西日本シティ銀行 千早支店 普通 1920766
九州大学歯学部同窓会 学術

- 申込先 九州大学歯学部同窓会事務局 FAX 092-642-6245

■ 問い合わせ先

info@shirashige.com しらしげ歯科医院 白重 豊英（学術担当 主任理事）

※ 返答および連絡が記録として残るよう、問い合わせはメールのみとさせていただきます。

九州大学歯学部同窓会主催 平成27年度学術セミナー 口腔外科ハンズオンセミナー申込書

フリガナ 参加者名	
出身校	<input type="checkbox"/> 九州大学 <input type="checkbox"/> () 大学 卒年：() 年
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先：名称
住所	〒
電話	
振込日	年 月 日 (<input type="checkbox"/> 振込済 <input type="checkbox"/> 振込予定)
振込名義	参加者名と異なる場合のみご記入下さい。