



2018年度 松風テクニカルセミナー／松風技工セミナー  
ハンズオンコース案内

詳細 <http://www.shofu.co.jp/>

# SHOFU SEMINER

## EXCELLENT COURSE

### 松風テクニカルセミナー



高透光性ジルコニアを  
用いたステインテクニック  
～ 臨床応用と実際 ～

場所：東京支社  
日時：2019年 3月 10日 10:00～16:30

枝川 智之 先生  
パシャデンタルラボラトリー 代表



オールセラミックス作製の最前線  
～ 前歯部及び臼歯部における機能・色調・形態 ～

場所：仙台営業所  
日時：2019年 3月 3日 10:00～16:30

石三 晃一 先生  
株式会社ライズ 代表

### 松風技工セミナー



松風S-WAVEを使用した初めての  
CAD/CAMクラウン製作

場所：京都本社／東京支社  
日時：2018年 7月 1日／11月 4日 10:00～16:30

坂上 大吾 先生  
有限会社ディタ 代表



高透光性ジルコニア及びプレスセラミックスの  
ステインテクニックによる審美的色調再現法

場所：福岡営業所  
日時：2019年 3月 10日 10:00～16:30

藤崎 啓太 先生  
パシャデンタルラボラトリー 勤務



築盛法に勝負を挑む！  
～ ステインテクニックを用いた深みのある色調表現 ～

場所：名古屋営業所  
日時：2019年 3月 17日 10:00～16:30

高瀬 直 先生  
Dental Labor GmbH Gross 主任



オールセラミックスにおける  
ステインテクニックの基礎と応用  
～ 初心者でも使える色調再現のコツ ～

場所：広島RCC文化センター  
日時：2019年 1月 27日 10:00～16:30

政廣 明徳 先生  
株式会社デンタルオフィスマサヒロ 代表取締役 専務



ステインテクニックによる  
オールセラミックスの臨症的色調表現  
～ その実践 ～

場所：大阪営業所  
日時：2019年 1月 20日 10:00～16:30

中村 悠介 先生  
医療法人社団幸友会 中野デンタルクリニック 勤務

欲しい情報、新しい技術、デジタルとの融合…  
全国開催ハンズオンコースで  
確かな手ごたえを!



受講を希望されるコースの□に✓印を付けてください。

開催月	講師	CAD/CAMモデリングコース	場所	定員	受講料 (税込)	申込
2018/7/1	坂上 大吾 先生	松風S-WAVEを使用した初めてのCAD/CAMクラウン製作 10:00～16:30	京都本社	20	歯科クラブ会員 10,000円 一般 15,000円	<input type="checkbox"/>
2018/11/4			東京支社			<input type="checkbox"/>

開催月	講師	プレスセラミックス&ジルコニア 単冠ステインコース	場所	定員	受講料 (税込)	申込
2019/1/20	中村 悠介 先生	ステインテクニックによるオールセラミックスの臨床的色調表現 ～その実践～ 10:00～16:30	大阪営業所	10	歯科クラブ会員 25,000円 一般 30,000円	<input type="checkbox"/>
2019/1/27	政廣 明德 先生	オールセラミックスにおけるステインテクニックの基礎と応用 ～初心者でも使える色調再現のコツ～ 10:00～16:30	広島 RCC文化センター	10	歯科クラブ会員 25,000円 一般 30,000円	<input type="checkbox"/>
2019/3/3	石三 晃一 先生	オールセラミックス作製の最前線 ～前歯部及び臼歯部における機能・色調・形態～ 10:00～16:30	仙台営業所	8	歯科クラブ会員 35,000円 一般 40,000円	<input type="checkbox"/>
2019/3/10	藤崎 啓太 先生	高透光性ジルコニア及びプレスセラミックスの ステインテクニックによる審美的色調再現法 10:00～16:30	福岡営業所	12	歯科クラブ会員 25,000円 一般 30,000円	<input type="checkbox"/>
2019/3/10	枝川 智之 先生	高透光性ジルコニアを用いたステインテクニック ～臨床応用と実際～ 10:00～16:30	東京支社	12	歯科クラブ会員 35,000円 一般 40,000円	<input type="checkbox"/>
2019/3/17	高瀬 直 先生	築盛法に勝負を挑む！ ～ステインテクニックを用いた深みのある色調表現～ 10:00～16:30	名古屋営業所	10	歯科クラブ会員 25,000円 一般 30,000円	<input type="checkbox"/>

【お申込み方法】

お申込み時にお電話にて参加状況をご確認いただき、  
(TEL.075-561-1114  
受付時間9:00～12:00 13:00～17:00 土・日・祝日を除く)  
下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。  
受講料は右記の口座へお振込みください。  
入金の確認次第、受講に関する詳細をご案内させていただきます。

【お問い合わせ先・お申込み先】

〒605-0983 京都市東山区福稲上高松町11  
株式会社 松風 IDT事業室 セミナー係  
TEL.075-561-1114 FAX.075-561-1160

【受講料お振込み先】

三井住友銀行京都支店 普通預金 口座番号8283957  
口座名 株式会社松風 技工セミナー  
※キャンセル時の受講料の返金はご容赦願います。  
※振込み手数料はご負担願います。  
※原則として領収書の発行はいたしません、必要な方は遠慮なくお申し付けください。  
※松風歯科クラブの年会費は歯科医師8,640円 (税込)、歯科技工士4,320円 (税込)です。  
ご入会いただきますと会員価格にて受講いただけます。入会に際しましては、お取引先商店様にお申し込みください。  
※お申込みはご入金をもって完了となります。お早めのお振込みをお願い致します。  
※受講料には昼食代と材料費を含みます。

受講申込書		□のいずれかに✓印を付けてください。	
ローマ字 (修了証を発行いたしますので必ずご記入ください。)	フリガナ	お取引商店名	
受講者名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ※ご経験年数 ( 年)	歯科医院名・歯科技工所名		
住所 〒	□ ご自宅 □ 勤務先		
TEL.	FAX.	メールアドレス:	
<input type="checkbox"/> 松風歯科クラブ会員 (会員番号 )		<input type="checkbox"/> 入会を希望する	
<input type="checkbox"/> セミナーのみ申し込む			

弊社は、お客様からご提供いただきましたお名前、ご住所、お勤め先、お電話番号等の個人情報は、今回のセミナー及び、今後弊社で開催する研修会のためだけに利用し、管理いたします。今後、当社からの製品情報・セミナー等のご案内をさせていただいてもよろしいでしょうか。 □はい □いいえ

**FAX.075-561-1160**



世界の歯科医療に貢献する

株式会社 松風

●本社:〒605-0983京都市東山区福稲上高松町11・TEL(075)561-1112(代)

●支社:東京(03)3832-4366 ●営業所:札幌(011)232-1114/仙台(022)713-9301/名古屋(052)709-7688/大阪(06)6330-4182/福岡(092)472-7595

http://www.shofu.co.jp