

日本縦断デンチャーフェス ハンズオン2dayセミナー

8名様
限定

確実な吸着を得るためのポイント

パーシャルからフルそしてSuction Dentureまで

義歯吸着テクニックをマスターして頂くために、確実な吸着を得るためのポイントについてレクチャーをした後、実際の無歯顎患者さんにおいていただき、口腔内診断、印象等の実習を行います。

Presentation

- ✓ Suction Dentureとは？
- ✓ 高度吸収顎堤について
- ✓ パーシャルデンチャーについて

Lecture

- ✓ 患者さんの概形印象採得
- ✓ 口腔内診査

Demonstration

- ✓ 精密印象

Practical training

- ✓ バイトトレー・スナップ印象
- ✓ 口腔内診査
- ✓ 個人トレー外形線確認（普通症例・難症例）
- ✓ 義歯床形態確認



2025.7.12

sat

13:00
-17:00

7.13

sun

9:30
-16:00

会 場

高坂町歯科クリニック（福島県いわき市）

講 師

佐藤 勝史 先生（山形県開業）

1989年 昭和大学歯学部卒
1998年 佐藤歯科医院 ラ・フランスオフィス開業
JPDA(有床義歯学会)
前副会長 指導医 認定医
日本顎咬合学会
理事 前東北支部支部長
指導医 咬み合わせ認定医

主催：和田精密歯研株式会社

日本縦断“ハズオン”デンチャーフェス

日 時 2025 年 7 月 12 日 (土) 13:00~17:00
2025 年 7 月 13 日 (日) 9:30~16:00

定 員 先着 8 名様

受講料 82,500 円 (税込・2 日目昼食付)

振込先 三菱UFJ銀行 御堂筋(みどうすじ)支店 普通 5423888 ワダセイミツシケン (カ
※恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。

会場 高坂町歯科クリニック
〒973-8408 福島県いわき市内郷高坂町大町 16-1



お申込み方法

申込書をFAX送信いただくか、担当営業員に直接お渡しください。下記二次元コードからもお申し込みが可能です。
受講料は事前にお振込みください。受講料のお振込みをもって正式申込みとさせていただきます。なお受講料は返却いた
しかねますので、やむを得ずご欠席される場合は、代理の方にご参加いただきますようお願い申し上げます。

お問い合わせ先

和田精密歯研株式会社 福島営業所 担当: 黒田 TEL: 0248-83-2285
Email: fukushima@labowada.co.jp

佐藤勝史先生講演会 参加申込書

FAX 0248-93-1073

下記二次元コードからも
お申し込みが可能です



フリガナ

お名前

アルファベット表記

貴医院名

ご住所

TEL

FAX

今後、和田精密歯研からの情報送付を希望されない場合、お手数ではございますが、□に✓の上、FAX送信をお願いいたします。 ⇒ ☐