

スイス Z-Systems AG ジルコニアインプラント導入セミナー

日本に導入されてから既に13年以上の実績のあるジルコニアインプラントの導入セミナー
金属アレルギーがある患者様にも安心してご使用頂けます。

スイス Z-Systems 社のジルコニアインプラントの使用開始を考えている先生は、この
セミナー参加で使用出来る様に、スイス Z-Systems 社から輸入が可能になります。

既に使用なさっている先生方は、最新情報を紹介いたします。

セラミックスクリュー使用の骨レベル・歯肉レベル 2 ピースジルコニアインプラントが
販売開始され、その機材や使用方法も紹介いたします。

過去に受講されました先生方 新製品ご購入に受講が必要です。再受講(特別受講費)をお薦め致します。

日時: 2023年 2月26日(日曜日) 9時(8:30 受付開始)

所要時間: 4 時間

場所: ComfortSpace 品川、品川ステーションビル 10 階(品川駅徒歩 4 分)

品川プリンスホテル並び、1 階に美容院「ヘアクチュール ミヨ」

〒108-0074 東京都港区高輪4丁目23-5

主催: スイス Z-Systems AG 社

事務局: スイス Z-Systems AG 社アジア駐在事務所

電話: 050-3395-1155 Fax: 03-4496-4485 E-Mail: asia@zsystems.com

講師: Z-Systems AG 海外認定指導医

最低催行人数: 歯科医5名

受講費: 50,000 円(教材費と共に、お申し込み時にお振込み願います。)

教材費: 10,000 円

特別受講費: 20,000 円(新製品導入に伴う既受講者の為のセミナーの受講)

振込先: Z-Systems アジア駐在事務所口座:

三井住友銀行 田園調布支店 普通預金 1489390 口座名義: 和田 洋治

締め切り: 開催前週の金曜日迄にお振込み願います。

当日連絡先: 090-7820-2086

申込書

2023年2月26日開催セミナー

ジルコニア インプラント アカデミー Japan行き(Fax :03-4496-4485)

ご芳名: _____ ローマ字 _____

ご住所: _____ E-メール _____

ご勤務(医院名、技工所名): _____ 電話 _____

領収書宛先: _____

受講費: 歯科医 50,000 円 + 10,000 円(教材費) _____ 名

歯科衛生士 5,000 円 _____ 名

歯科技工士 5,000 円 _____ 名

既受講歯科医 20,000 円 + 10,000 円(教材費) _____ 名

振込金額: _____ 円 振込日: _____ 月 _____ 日

※複数名の受講は受講者名簿(ローマ字名併記)を添付下さい。