

お申込み: 申込み用紙でお申込みください。 FAX(044-722-7892)
ホームページからのお申込みもできます。受講費の振込の確認をもって正式なお申込となります。
振込先: 三菱UFJ銀行 元住吉支店
普通預金 1206262
株式会社 デントス 代表取締役 齋藤 茂※
※お振込先の名義には「カ デントス」とご入力ください。

受講方法: アーカイブ (全4回、各90分程度)

配信期間: ① 6/13(金)～ 7/8 (火) ② 8/25(月)～ 9/24(水)
③ 11/4(火)～ 12/4(木) ④ 1/26(月)～ 2/25(水)

ゲスト講師: 町谷 亜位子 先生

町谷 亜位子先生
明海大学オーラル・リハビリテーション学分野助教
日本矯正歯科学会認定医
当塾 定例セミナー日曜日コースインストラクター

受講費: 全4回セット 28,000 円 (税込 30,800 円)

会員割引

受講料金より20%割引(プレミアム会員は25%割引)

※ 新規会員入会は、入会費3万円(税別)、年会費(振込より1年有効)5万円(税別)必要となります。

早割引

受講料金より10%割引(受講日の1ヶ月前同日までにお振込ください)

※各種会員割引と早割は併用いたしかねますこと予めご了承ください。

アーカイブ 「臨床セミナー」申込み欄

■ 全4回セット受講する (セット受講のみ)

当セミナーの視聴には、Googleアカウントの取得(無料)が必要です。
かならず、Googleアカウント(Gmailアドレス (@gmail.com)) をお知らせください。

氏名: _____

医院名: _____

〒
住所: _____

TEL: _____

FAX: _____

Email: _____

Gmail(アーカイブ視聴時、必須): _____

会員料金と早割料金は併用出来ません。予めご了承ください。

- ☐ 会員料金で受講する(入会済み、プレミアム会員含む)。
☐ 入塾金と年会費を支払って新規入会し会員料金で受講する。
☐ 早割料金で受講する(セミナー初回受講日前月同日までに振込み)。