

3才からの Vキッズ



2021年度 Vキッズ症例検討会

この度、Vキッズを既に導入、または導入を検討されている先生方を対象に症例検討会を開催いたします。

- ◇Vキッズを導入したい
 - ◇Vキッズを既に導入しているが、経過観察や調整でわからないことがある
 - ◇他医院との情報交換をしたい
- 等、ご活用ください。

- ◆開催日：2021年9月5日（日）新大阪 ※お申込み後会場、タイムスケジュール等詳細をご案内させていただきます。
- ◆時間：12:00～15:00
- ◆参加費：Vキッズ会非会員 8,000円（税込み）/名
Vキッズ会会員 5,000円（税込み）/名

◆症例検討会 講師

医療法人社団相禮会
新屋敷 山下歯科・矯正歯科
院長 山下 剛史先生



歯科衛生士
総田 咲奈



振込先：三井住友銀行 夙川(しゅくがわ)支店 店番号 374
口座番号(普) 4257041 口座名義 カ)アイルデンタル

| | |
|--|-----------|
| 貴医院名 | お振込み者名 |
| ご住所 〒 | |
| 参加者名(代表者) | 歯科医師・スタッフ |
| 電話番号 | FAX番号 |
| メールアドレス @ | |
| <input type="checkbox"/> Vキッズ会会員 <input type="checkbox"/> 非会員（チェックをお願いします） | |

お申込先 FAX:0798-61-5772 Mail: support@iwilldental.com
問合せ先 株式会社アイルデンタル TEL:0798-61-5771
〒663-8006 兵庫県西宮市段上町4丁目1-34 お問い合わせ時間 平日10:00~16:00
協賛 和田精密歯研株式会社