VKIDS 訪問セミナー

【 講師 】
チャイルドハピネス株式会社
CEO 小尾淳子

院内スタッフ様・勤務医の皆様に、V キッズ装置の必要性・効果・検診・調整方法に関しましてのセミナー、実地をさせて頂き、皆様の理解を深め、よりスムーズに院内に導入する為のサポートをさせて頂きます。

《講師ご挨拶》

V キッズ装置を考案された考案者と共に子供達の診療に携わって参りました。
「V キッズ装置を歯科業界に広く普及させたい」と思い、チャイルドハピネス株式会社を 2017 年に設立させていただき、現在提携歯科医院様５５０医院を超え症例数は 10,000 症例以上と なっております。（2022 年 6 月現在）

日　時：水曜・木曜で、候補日時第３候補ご記入ください（所要時間 2 時間）

講師料：**30,000 円**（税込）　※交通費実費（JR 芦屋より清算させて頂きます）

※セミナー終了後に請求書を発行させて頂きますので、1 週間以内にお振込みをお願い致します

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　チャイルドハピネス（カ

※振込手数料はご負担願います

貴医院名	お振込者名
代表者名	参加人数
ご住所　最寄り駅　（　　）	
電話番号	FAX 番号
メールアドレス　@	
第 1 候補　年　月　日（水・木）　：　～	
第 2 候補　年　月　日（水・木）　：　～	
第 3 候補　年　月　日（水・木）　：　～	

※受付後 3 日以内に、日程調整をさせて頂き、ご連絡致します。連絡が無い場合、申込用紙が届いていない可能性がございますので、お手数ですがチャイルドハピネス株式会社までご連絡下さいませ。

お申込み先　**FAX:0798-61-5772**

お問合せ先　チャイルドハピネス株式会社（旧　株式会社アイルデンタル）

TEL0798-61-5771　お問い合わせ時間 / 平日 10：00～16：00

〒663-8006　兵庫県西宮市段上町４丁目１－34　メール：support@enjoy-vkids.com