

平成30年

小児口腔育成（Vキッズ）

症例報告会のご案内



「お口は成長を導き、成長の履歴書となる」

子ども達の健やかな成長の為に、生きる力を持った子どもを育てるために我々歯科医ができること

納涼の候、先生方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、第3回小児口腔育成（Vキッズ）症例報告会を東京にて開催させていただくこととなりました。近年、子どもに増えている口呼吸は歯列咬合不全だけではなく、全身疾患との関連が言われ始めています。

口呼吸になる背景には生まれてきてからの生活環境の変化、食生活の変化から顎の発育不全があります。乳歯から永久歯になる過程で顎を正しい位置に誘導することにより、頸部・全身の歪みも改善されます。顎が未発達な子供こそ正しい全身状態に導く事が重要です。

子ども達の健やかな成長と生きる力を持った子どもを育てるために、我々歯科医が“食育と小児口腔育成を通して貢献することが出来る”と考えております。

Vキッズ会 会長 神山明子

昨年末、大好評のうちに終了いたしました負荷型装置「Vキッズ」症例報告会。本年度の開催が決定致しました。「Vキッズ」装置を導入している各先生方に、1年間の子どもの変化を発表していただきます。

今回は症例報告会となりますので、入門セミナーを受講されていない先生方でも、ご参加が可能です。

皆様お誘い合わせの上、多くの先生方のご参加を心からお待ち申し上げます。例年にも増して熱く盛り上がり、実り多い症例報告会にしたいと思っております。

日時

平成30年12月9日(日)

11:00～16:00

会場

東京駅周辺

詳細につきましては、お申込後にご案内いたします。

定員

100名

参加費

歯科医師 25,000円（税込）

スタッフ 12,500円（税込）

<昼食・ドリンク付>

症例報告

発表者



<1部>

かえこ歯科医院（埼玉県鴻巣市）  
吉田 佳恵子先生



<2部>

宗近歯科医院（東広島市）  
宗近 宏子先生



<3部>

医療法人社団相禮会  
新屋敷 山下歯科・矯正歯科（熊本市）  
山下 剛史先生



<4部>

ならまちワンネス歯科（奈良市）  
西塔 治先生

お申込は申込用紙（別紙）にご記入いただき、FAXでご送信ください。  
（もしくは同内容をメールでお送りください）

FAX：0798-61-5772

MAIL：support@iwilldental.com

主催：株式会社アイルデンタル 電話番号：0798-61-5771

貴院名		(ご紹介者名：)
ご住所	〒	
T E L		
F A X		
E – M A I L		
参加者名	歯科医師 ・ スタッフ ※○印をつけてください	
参加者名	歯科医師 ・ スタッフ ※○印をつけてください	
参加者名	歯科医師 ・ スタッフ ※○印をつけてください	
参加者名	歯科医師 ・ スタッフ ※○印をつけてください	
参加者名	歯科医師 ・ スタッフ ※○印をつけてください	
参加者名	歯科医師 ・ スタッフ ※○印をつけてください	

《参加費のお支払いについて》

**お申込用紙を送付後、2週間以内に**症例報告会の参加費をお振込ください。  
入金確認次第、ご予約確定となり、お席の確保となります。  
会場の関係上**定員になり次第、受付を終了**させていただくことがございますのでご了承ください。

＜振込先＞ 銀行：三井住友銀行 夙川(しゅくがわ)支店（374） 普通口座：4257041  
口座名義：カ)アイルデンタル （株式会社アイルデンタル）

- 【注意事項】
- ・ご入金確認後、ご予約が確定致しましたら、「当日のご案内と受講票」をお送りします。
  - ・振込人名義が分かるよう、診療所名か参加者名でのお振込をお願い致します。
  - ・お申込み後の返金は致しかねますので、ご了承ください。

お申込は上記にご記入いただき、FAXでご送信ください。  
(もしくは同内容をメールでお送りください)

FAX：0798-61-5772      MAIL：support@iwilldental.com