

対象：初級～中級

リンガル矯正修得コース — 第9期生募集 —



こんな方に最適なセミナーです！

- リンガル矯正を**基礎**からじっくり学びたい
- **診査・診断**から聞いてみたい
- リンガル矯正を**集中的**に学習したい
- 講義だけではなく**実習**も経験したい



The 9th・Lingual・Orthodontics・Master・Course



講師 酒井 昭行 先生

1982年 日本大学松戸歯学部卒業後、
同大学 歯科補綴学第三講座に入局、
翌1983年助手
1986年 千葉県松戸市 竹元矯正歯科 勤務
1989年 大分にてエンゼル矯正歯科開院

日本舌側矯正歯科学会認定医
世界舌側矯正歯科学会(アクティブメンバー)
ヨーロッパ舌側矯正歯科学会(アクティブメンバー/Titular)
日本矯正歯科学会認定医・専門医
日本顎咬合学会指導医
日本顎変形症学会
日本顎関節学会

第9期スケジュール

※ 新型コロナウイルス感染症の動向により、セミナー日程の変更の可能性、
また、皆様の安全を確保するために会場の変更をさせていただく場合がございます。
大変ご迷惑をおかけいたしますが、予めご了承ください。

全5回

日 程	講義内容	実習内容
第1回	リンガル矯正の流れ 顎口腔システム 診査・診断とVTOを使用した治療計画	
第2回	メカニクスと装置の種類 ボンディング	セットアップ模型を用いた、 インダイレクトボンディング
第3回	2021年～ 日程は決まり次第 ご案内いたします。	レベリング、リトラクション
第4回	アンカレッジ トルクコントロール	トルクコントロール スペースクローズ
第5回	ディボンディング、スプリント療法 トラブルシューティング	ディテールリング

※尚、人気のセミナーの為、お申し込みされてもご案内できない場合がございます。予めご了承下さい。

会 場

GC Corporate Center
(東京都文京区本郷3-2-14)

定 員

28名 ※矯正臨床を日常的に取り組まれている
歯科医師とさせていただきます。

受講料

350,000円(税別)
(テキスト代・昼食含)

※別途、プレイヤー類のご準備が必要です。

最終回セミナーにて、リンガルセミナーマスターコースの
修了証書を授与させていただきます。



セ ミ ナ ー 会 場 風 景



お申込みは Home page or FAX にて

FAX 0120-503-051

お申込後、弊社3営業日経っても連絡がない場合には
恐れ入りますが(TEL:0120-108-171)までご連絡ください

ご連絡先 (勤務先・自宅)	貴医院名	フリガナ	ご参加者お名前
		いづれかに ☑をして下さい。 ☐ 開業医 ☐ 勤務医 ☐ その他	お名前口ーマ字表記 修了証書発行の為、大文字口ーマ字表記願います。(ABC)
	ご住所	〒 都府 市区 道県 郡	※セミナー詳細をメール又は FAX にてお送りします。
	TEL ()	FAX ()	
e-mail (携帯・パソコン)	@		
右記にご承諾頂ける 場合☑をして下さい。 ☐ 承諾する ご記入いただきましたメールアドレスに弊社取り扱い商品やセミナー開催などのご案内をさせて頂く場合がございます。			

●ご記入頂きました個人情報、ジーシーオルソリーのセミナー運営に活用させていただきます。

一お問い合わせー

株式会社
ジーシー オルソリー

東京都板橋区蓮沼町76-1

TEL: 0120-108-171

FAX: 0120-503-051

ortholy_mail@gc.dental

www.gcortholy.com



ORTHOLY