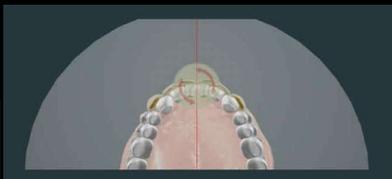
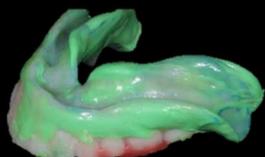


THE **DIGITAL**  
COMPLETE  
DENTURES



# 下顎吸着義歯×デジタルデンチャー ～総義歯治療の次世代スタンダード～

大阪開催

## 講師 飯田 雄太先生

【略歴】

2013年 東京歯科大学卒業 同校水道橋病院 臨床研修  
2014年 埼玉県 医療法人D&H かめだ歯科医院勤務  
2021年 岡山県 飯田歯科本院

【所属学会等】

有床義歯学会(JPDA) 理事・認定医  
日本顎咬合学会  
日本補綴歯科学会  
SEMCD Clinical Instructor  
TMSIコース講師 (パーシャルデンチャー)  
てんとう虫スタディーグループ  
Summit-G  
Back to Basics(BTB)



第1回 2026年9月12日(土)  
10:00～16:00

### アナログフルデンチャー DAY1

フルデンチャーで一番重要なこと  
下顎義歯を吸着させる！  
意外と難しい上顎総義歯

患者デモ、実習付き！

第2回 2026年9月13日(日)  
10:00～16:00

### デジタルフルデンチャー DAY2

なぜデジタルデンチャーなのか？  
実際のデジタルデンチャーの治療ステップ  
デジタルデンチャーのメリット

CADソフトでのデジタルデンチャー設計実習付き！

開催日

・第1回 2026年9月12日(土) ・第2回 2026年9月13日(日)

場所

新大阪丸ビル別館  
(大阪府大阪市東淀川区東中島1-18-22 丸ビル別館)

定員

12名

受講料

132,000円(税込・器材費込)

問合せ

デンタルヘルスアソシエート(相田化学工業株式会社)  
東京都千代田区四番町8-1 東郷パークビル4階

TEL:03-6893-2331 FAX:03-6893-2370 MAIL: aida@dha.gr.jp URL: https://dha.gr.jp/

※単回のお申込みはできません。  
※歯科技工士1名同伴無料

(※歯科技工士様お申込みの際は必ず事前に  
ご氏名をお知らせ下さい。また、実習は申込者  
が同伴者のうち1名のみ参加可能となります。)

お申込はこちらから



# 『下顎吸着義歯×デジタルデンチャー』

## お申込み書

お申込みFAX番号:03-6893-2370

以下の必要項目にご記入のうえ、お申込みをお願いいたします。

当セミナー申込書の使用目的および個人情報の取り扱いについて

- ① **個人情報の利用目的**/この申込書に記載頂いた、個人情報は、セミナー運営に関わる事項(申込確認・出欠確認・部材準備など)に利用させていただきます。
- ② **個人情報の共同利用について**/記載頂いた個人情報は、各種セミナー、各種製品情報の提供、ご案内の送信として当社・協賛各社でのみ共同利用させて頂く場合がございます。
- ③ **個人情報の開示等の請求について**/当セミナー申込の為に提供頂いた、個人情報の開示・訂正・追加又は削除・利用停止等をご希望される場合は、下記個人情報相談窓口までお問い合わせください。
- ④ **個人情報提供の任意性について**/個人情報のご提供を頂くことは任意です。ただし、必要とされる情報をご提供頂けない場合は、ご要望にお応えできない場合がございます。

【個人情報に関するお問い合わせ先】

個人情報相談窓口:相田化学工業株式会社 総務部 電話:042-368-6311

この申込書に関する個人情報の取り扱いについて、上記の説明文を一読くださりご了解を頂きました上で、是非このセミナーにお申込み頂きますようお願い申し上げます。

個人情報の取り扱いについて (下記チェックをお願いいたします。)

同意する

同意しない

お申し込みは、FAXで 03-6893-2370 までお送りください。

フリガナ		同伴者有無	フリガナ	
お名前		有・無	同伴者氏名	
フリガナ				
貴医院名				
フリガナ				
ご住所	〒			
TEL		FAX		
Eメール				

