



# 21<sup>th</sup> PRE-TUCSON Course

—Edgewise 法の基本コース—

今年のコースは10月の開催です。日程をご確認ください

Pre-Tucson Course は今年で 21 回目となります。この間コースを修了された先生方のうち、二百人以上がアメリカ Tweed Study Course を受講し、十名以上がアメリカ及び日本でインストラクターとして活躍しています。Dr.Tweed が1941年アリゾナ州 Tucson で Study Course を開催以来、アメリカのみならず世界各国から1万名以上の受講生を数え、Tweed Philosophy は世界の矯正臨床医にとってのスタンダードとなっております。受講生増加のため近年コースは年3回開かれています。

本コースは、その Edgewise 法の基礎である Tweed Philosophy とそのテクニックをわかりやすく、よりよく理解していただくことを目的としています。アメリカの Tweed Study Course 受講予定者はもちろん、種々のエッジワイズ法で治療をされている先生方にも役立つ基本的な内容となっております。Paper Typodont によるワイヤーベンディング(Torque の入れ方、Ideal Arch の製作、実際の症例に基づく治療ステップの説明等)の基本練習と Dr.Klontz、Dr.Vaden の講義からなる3日間コースです。臨床経験豊富な先生にもリフレッシュコースとして好評です。Course Director の Dr. Klontz、Dr.Vaden 両先生が、来日して指導に当たります。受講生 8 名に 1 人の日本人インストラクターが指導します。Edgewise 法の基礎訓練として、アメリカのコースへのステップとして、ご参加をお待ちしております。

※ Pre-Tucson Course 修了者は、Tweed Study Course 受講料が400ドル割引されます。

## 第21回 Pre-Tucson Course

日	時	2017年10月31日(火) ~11月2日(木) 3日間	
会	場	連合会館 (東京 御茶ノ水) 千代田区神田駿河台 3-2-11	
定	員	50名(定員に達し次第、締め切らせていただきます)	
講	習	費	150,000円(講習会費、材料費、パーティー代を含みます)



●同封の申込用紙に必要事項を記入の上、お申込ください。

申込方法 【申込先】 FAX 03-3355-2348 に申込用紙を送信してください。

郵送先〒1600004 東京都新宿区四谷 1-18 5階 中久木矯正歯科センター内 ツイード講習会/中久木宛  
【講習費振込先】 三井住友銀行麹町支店 普通 445678「ツイード講習会」宛

※ 講習費お振込みをもって、正式受付とさせていただきます。

※ 領収書は、振込の際銀行から発行される振込控をもって代えさせていただきます。

※ お問合せ、ご質問はメール tweedlecture@noc-nakakuki.com 又は TEL03-3355-2346 中久木迄

※ コース情報は「ツイード講習会ブログ」で検索



Charles H. Tweed International Foundation  
For Orthodontic Research  
Japanese Tweed Orthodontic Association

2017

申込書記入日 年 月 日

## Pre Tucson Course 参加申込書

<p>フリガナ</p> <p>御氏名 _____ 性別 男 女</p> <p>NAME _____ (御名前綴り英文ブロック体で)</p> <p>連絡用e-mail: _____ @ _____</p> <p>(コースに関する事務連絡は、原則 e-mail で行います)</p>	
連絡 先	<p><input type="checkbox"/> 勤務先 〒 _____</p> <p>フリガナ</p> <p>勤務先名 : _____</p> <p>TEL _____ FAX _____</p>
	<p><input type="checkbox"/> 自宅 〒 _____</p> <p>TEL _____ FAX _____</p>
	<p>&lt; 当会から確認・変更事項等について郵送で連絡する場合があります。 自宅か勤務先のどちらかにご希望の連絡先を決めチェックをして下さい。 &gt;</p>
	<p>矯正治療経験年数 _____ 年</p>
<p>出身大学 _____</p> <p>矯正専門教育を習得された場所</p> <p>大学名 _____</p> <p>その他 _____</p>	
備考欄	

申込書送信先 FAX 03-3355-2348

\* 複数枚必要な時は、コピーをしてお使い下さい。



Chales H. Tweed International Foundation  
For Orthodontic Research  
Japanese Tweed Orthodontic Association

○年 ○月 ○日

## Pre-Tucson Course 参加申込書

フリガナ ツイード タロウ

御氏名 ツイード 太郎 性別 男 女

(御名前綴り 英文ブロック体で) TWEED TAROU

e-mail: taroutweed @ tweedtarou.com

連絡先

勤務先 〒123-4567 ○○県○○市○○町1-2-3

フリガナ

勤務先名 : ○○矯正歯科医院

TEL 000-000-0000 FAX 111-111-1111

自宅 〒123-4567 ○○県○○市○○町4-5-6

TEL 000-000-0000 FAX 111-111-1111

< 当会から確認・変更事項等について連絡する場合があります。  
自宅か勤務先のどちらかにご希望の連絡先を決めチェックをして下さい。 >

矯正治療経験年数 5 年

出身大学 ○○歯科大学

矯正学を習得された場所

大学名 ○○大学歯学部矯正科

その他 ○○矯正歯科

備考欄

\* 複数枚必要な時は、コピーをしてお使い下さい。