



22th PRE-TUCSON Course

—Edgewise 法の基本コース—

今年のコースは11月の開催です。日程をご確認ください

Pre-Tucson Course は今年で 22 回目となります。コースを修了された先生方のうち、三百人以上がアメリカ 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2万名近くの受講生を数え、Tweed Merrifield 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 Merrifield 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 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 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、皆様の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 22 回 Pre-Tucson Course

日	時	2018年11月18日(日) ~11月20日(火) 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)



●次頁申込書(PDF インタラクティブフォーム)に必要事項を記入の上、お申込下さい(記入例は3頁目)

このプレツucsonコース案内・申込書は日本ツイード研究会 HP 内 <http://www.tweed.jp/info.html> にあります

申込方法 メールに記入済PDFを添付、件名「プレツucsonコース申込」でtweedlecture@noc-nakakuki.com宛

郵送の場合〒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、正式参加登録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。
- ※ お問合せは tweedlecture@noc-nakakuki.com 又は TEL03-3355-2346 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

申込書記入年月日 2018年 月 日

Pre-Tucson Course 参加申込書

フリガナ

御氏名 _____ 性別 男 女

NAME _____ (御名前綴りアルファベット)

連絡用e-mail: _____

(コースに関する事務連絡は、原則 e-mail で行います 必ずご記入下さい)

連
絡
先

勤務先住所 〒 _____

フリガナ

勤務先名 : _____

TEL _____

自宅住所 〒 _____

TEL _____

< 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 >

矯正治療経験年数 _____ 年

出身歯科大学 _____

矯正専門教育を習得された場所

歯科大学名 _____

その他 _____

備考欄

* 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

自宅 〒123-4567 ○○県○○市○○町4-5-6

TEL 000-000-0000

< 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。