



# 26<sup>th</sup> 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 コース開催は今年で 26 回目となります。昨年は、ツイード財団チーフディレクターのベイドン先生をお招きして 48 名もの参加者があり、大変有意義なコースを開催できました。Pre-Tucson コースを修了した、300人以上の先生がアメリカの Tweed Study Course を受講し、10 人以上の先生が Tweed Study Course のインストラクターとして活躍しております。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 20,000 人もの受講生が学び、今日 Tweed Merrifield 治療法は世界の Edgewise 矯正医にとってのスタンダードとなっております。

Pre-Tucson コースは Edgewise 法の基礎である Tweed Merrifield 治療法とその Philosophy を、わかりやすく解説し理解していただくことを目的としており、アメリカの Tweed Study Course 受講予定者はもちろん、日ごろ Edgewise 法で治療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。Standard Edgewise 法で最も重要なワイヤーベンディング(1<sup>st</sup>, 2<sup>nd</sup>, 3<sup>rd</sup> order bend、各種 loop、Ideal Arch の屈曲等)、や paper typodont を用いた症例に基づく治療ステップの考え方等の解説を行います。

今回はベイドン先生の招聘はございませんが、Tweed Study Course の日本人インストラクターを中心に、経験豊富な多くのインストラクターが皆様の対応にあたります。Edgewise 法を再考するきっかけとして、また、Tweed Study Course 受講の Pre-training 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、アメリカの Tweed Study Course 優先受講権が得られます。

## 第 26 回 Pre-Tucson Course

開催日	2024 年 11 月 11 日(月) ~ 11 月 13 日(水) 3 日間
会場	東京ガーデンパレスホテル 東京都文京区湯島 1-7-5
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	12 万円(講習会費、材料費、昼食お弁当代、懇親会費を含みます)

※大学病院常勤の先生は講習費が10万円となります。ただし何か証明できるものをご提出いただきます。

※部屋数に限りがございますが、11月10日、11日、12日の東京ガーデンパレスの宿泊予約も割引価格で承ります。

●申込書に必要事項を記入の上、お申込下さい

プレッソンコース案内・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「プレッソンコース申込」で [course@tweed.jp](mailto:course@tweed.jp) まで

郵送の場合〒771-0204 徳島県板野郡北島町鯛浜字大西 153-6 藤崎矯正歯科クリニック 藤崎臣弘

[講習費振込先] ソニー銀行 本店営業部(店番号 001) 普通 7048487 藤崎臣弘(フジサキ トミヒロ)

※ 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。

※ お問い合わせは [course@tweed.jp](mailto:course@tweed.jp) 又は TEL088-698-0919 藤崎矯正歯科クリニック

※ コース情報は 日本ツイード研究会 で検索



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

申込書記入日 年 月 日

## Pre Tucson Course 参加申込書

フリガナ

御氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 女

NAME \_\_\_\_\_ (御名前綴り英文ブロック体で)

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)

連  
絡  
先

勤務先 〒 \_\_\_\_\_

フリガナ

勤務先名 : \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

自宅 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

< 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

出身大学 \_\_\_\_\_

矯正専門教育を習得された場所

大学名 \_\_\_\_\_

その他 \_\_\_\_\_

備考欄

申込書送信先 Email: [course@tweed.jp](mailto:course@tweed.jp)

\* 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。