

歯科医学 × 美容鍼灸

歯科医師&鍼灸師豪華W講師コラボ 美容鍼灸実技セミナー



講師：折橋梢恵 先生

- ・専門学校浜松医療学院 卒業
- ・東京衛生専門学校 臨床教育専攻科
- ・白金鍼灸salon fium 代表
- ・美容鍼灸の会美真会 会長
- ・ビートゥルースアカデミー 学院長



講師：関根陽平 先生

- 鍼灸師/歯科医師/医学博士/歯学博士
- ・明治国際医療大学 卒業
- ・昭和大学歯学部 卒業
- ・昭和大学歯学部 兼任講師
- ・ONWARD SKYLARKS
トリートメントスタッフ
- ・みはる矯正・歯科医院/勝笑堂 院長

東洋医学と歯学、2つの観点から見た
美容鍼灸セミナーです。

折橋梢恵先生と関根陽平先生のコラボレーション2部構成クロスオーバーセミナー
「食いしばり癖、咬筋にフォーカスした効果的なリフトアップ」(折橋 梢恵先生)
「顎関節症の治療、表情筋での美容へのナビゲーション」(関根 陽平先生)

▼MENU 折橋先生座学→関根先生座学→ランチ休憩
美容鍼灸実演→実技指導→質疑応答

※時間は当日の状況により前後する場合があります。

受講料：15,000円

定員：18名(対象：鍼灸師/医師/歯科医師)

最低催行人数に満たない場合は開催中止となる場合がございます。

申込締め切り 9月15日(金)まで

9月23日(土)

10:00 - 17:00

※受付開始 9:30 ~

セイリン 東京オフィス
セミナールーム

東京都千代田区神田須田町1-16-5

ヒューリック神田ビル7F

(JR神田駅北口から秋葉原方面に徒歩5分)

セイリン株式会社 豊増宛

セミナー名	歯科医学×美容鍼灸 歯科医師&鍼灸師コラボ実技セミナー
-------	-----------------------------

ご記入いただきました個人情報は、本セミナー受付管理事務及び開催前後の連絡に利用させていただきます。

FAX申込書

ご参加される方		申込日 平成 年 月 日	
① お名前	フリガナ	② 年齢	いずれか○で囲んでください 鍼灸師・医師・歯科医師
③ 勤務先 または学校名		④ 領収書の宛名	
⑤ ご住所	□□□□-□□□□		
⑥ TEL	() -	⑦ FAX	() -
⑧ 当日の 緊急連絡先	() -	⑨ E-mail	@



メールでのお申込み
[24時間受付]

k.toyomasu@seirin.tv (担当：豊増)

メールでの申込みの方は、下記の項目内容をご記載のうえ、ご送信ください。

【件名】	歯科医学×美容鍼灸 歯科医師&鍼灸師コラボ実技セミナー
【本文】	①お名前 ②年齢 ③勤務先名(または学校名) ④領収書の宛名 ⑤住所 ⑥電話番号 ⑦携帯電話 ※当日ご連絡が可能なもの

【振込先口座】

<p><ゆうちょ銀行もしくは郵便局で手続きする場合はこちら> ゆうちょ総合口座 [記号・番号] 10370-94135191 [口座名義] セイリン東京運営部</p>
<p><別の銀行等の金融機関から、ゆうちょ口座へお振込みの場合はこちら > [銀行名] ゆうちょ銀行 [支店名] O三八店(ゼロサンハチ) [口座種類] 普通預金 [口座番号] 9413519 [口座名義] セイリントウキョウウンエイブ</p>

⚠ 受講料は、申込後10日以内にお振込ください。また手数料につきましては、自己負担となります。
 お申込み完了後のキャンセルは、開催10日前までにご連絡ください。その際、振込手数料を引いた金額を返金いたします。
 それ以降のキャンセルにつきましては、キャンセル料として受講料の全額がかかりますのでご承知おきください。



お問い合わせ

セイリン株式会社 東京営業所(担当：豊増)
 TEL 080-3025-5890
 k.toyomasu@seirin.tv