

# 北海道歯科技術専門学校 付属 研究科 主催 実技講習会

日時会場 2025年12月6日 土 13:00-18:00  
北海道歯科技術専門学校付属研究科

講師

政氏 勲 先生  
株式会社 松風

ご略歴  
・2003年 札幌歯科学院専門学校 歯科技工士科 卒業  
・2012年 医療法人ファミリー会  
永山ファミリー歯科クリニック 退職  
・2012年 株式会社松風入社 札幌営業所配属  
・2017年 公益社団法人北海道歯科技工士会 理事  
・2019年 公益社団法人北海道歯科技工士会 常務理事  
・2025年 公益社団法人北海道歯科技工士会 副会長  
(就労対策・組織担当)



## 『デジタルデンチャー用人工歯「ベラシアSAフルアーチ」 を用いた上下総義歯の製作実習』

2025年1月にデジタルデンチャー用人工歯「ベラシアSAフルアーチ」が発売されました。  
容易にバランスドオクルージョンを付与できるベラシアSA形態の採用と14歯連結型のこちらの人工歯は  
総義歯製作の質の一定化と生産性向上を図ることができます。

また、S-WAVE 3Dプリンター IMD-Sの特長も合わせてお伝えさせていただきます。

実習内容としては、以下の流れで行う予定でございます。

1. 3shape社フルデンチャーズによる上下総義歯の設計実習
2. IMD-S用CAMソフトのデモンストレーション
3. IMD-S上下造形のデモンストレーション
4. 事前に造形を終えたデンチャーベースとベラシアSAフルアーチの接着実習
5. 義歯の艶出し実習

※各実習の合間に製品コンセプトをスライドにてお伝えさせていただきます。  
皆様のご参加をお待ち申し上げております。

定員：4名 (受講希望者が多数の場合は先着順です)

参加費：10,000円 (講習料、材料代込)

持参品：筆記用具

受付締切：2025年11月26日 (水)

※お申込み、振込先に関しては裏面をご確認下さい。

お問い合わせ

北海道歯科技術専門学校 担当：今村

TEL:011-372-2457

演題抄録

その他

## 参加申し込みについて

1. 参加申込書に記載の上 TEL、FAX または Email にて参加の意思をご連絡下さい。
2. 申込書受理後に、参加確認の連絡をします。 その後に参加費の振り込みをお願いします。
3. 参加費の振り込み期限は、11月26日（水）までに振り込んで下さい。

氏名、勤務先明記の上、下記口座に受講料を振り込み下さい。なお、入金をもって正式な申し込みとさせていただきます。また、入金後の返金はいたしかねますので予めご了承下さい。

### ・振込先

|   |
|---|
| 北洋銀行 北広島中央支店<br>口座番号（普）0129545<br>北海道歯科技術専門学校（ホッカイドウシカギジュツセンモンガッコウ）<br>校長 岩崎 佳治 （コウチョウ イワサキケイジ） |
|---|

## 参加申込書

申し込み方法 TEL・FAX・Email をお願いいたします。

| 氏名     | 年齢     | 出身校  |
|--------|--------|------|
|        |        |      |
| 勤務先    | 勤務先所在地 |      |
|        |        |      |
| 勤務先TEL | 携帯電話番号 | 技工年数 |
|        |        |      |

・お申込み・お問合せ先

TEL:011-372-2457、011-376-8550 Fax:011-376-8605

Email: imamura@hokkaidodentaltec.ac.jp

担当：今村