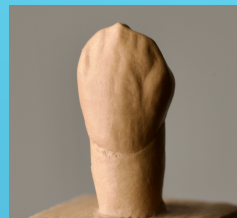


# 来たれ歯型彫刻愛好家



## 一般社団法人 愛知県歯科技工士会 カービングコンテスト2023参加者募集

令和5年2月19日(日)、愛知県歯科医学大会2023にて、下記ご案内のとおりカービングコンテスト2023を開催致します。参加を希望されます方は、奮ってご参加をお願い申し上げます。

### カービングコンテスト2023募集要項

- |      |   |
|------|---|
| 開催日時 | 2023年2月19日(日) 午前11時00分～11時30分<br>※参加される方は、午前10時30分にご集合願います。 |
| 開催場所 | 名古屋市中小企業振興会館(吹上ホール)<br>(一社)愛知県歯科技工士会展示ブース 内                 |
| 募集人数 | 12名(定員になり次第締め切ります。)   |
| 参加手続 | (一社)愛知県歯科技工士会HPよりお願い致します。                                   |
| 彫刻課題 | 歯型彫刻 1本(彫刻部位は当日発表)<br>彫刻材は普通石膏(15×15×100mm棒)使用              |
| 表彰式  | 最優秀賞 1名・優秀賞 2名<br>同日の午後3時15分より本会ブースにて挙行致します。                |
| その他  | 1)歯型彫刻に用いるインスツルメントは参加者準備。<br>2)感染予防対策によりマスク着用をお願い致します。      |

一般社団法人 愛知県歯科技工士会 主催

# カービングコンテスト2023申込書

ご氏名

- 申込区分
- ☐ 歯科技工士会員(県内)
  - ☐ 歯科技工士会員(県外)
  - ☐ 歯科技工士会未入会者(県内)
  - ☐ 歯科技工士会未入会者(県外)
  - ☐ 歯科医師
  - ☐ 歯科技工士学校学生
  - ☐ その他

ご住所

☐ 自宅      ☐ 勤務先

〒      -

お電話

(      )-(      )-(      )

※参加確認&コンテスト当日の連絡に  
必要となりますので携帯番号記載を  
お願いいたします。

申込方法

本状をダウンロード頂き、必要事項を  
ご記入頂きましてPDFメールまたはFAX  
にて本会までお申込下さい。

mail : [adta@aichishigi.com](mailto:adta@aichishigi.com)

FAX : 052-722-0522

(一社) 愛知県歯科技工士会 学術部