

必修対策出張講座

Dentist indispensable measure specially trip lecture

スマホやタブレットでも

オンライン
講座も
あります

いつでも、どこでも
簡単アクセス

ニーズに応えた必修の基本事項、 得点力アップに結びつく出張講座です。

「絶対的合格基準」を持ち、「広い出題範囲」を有する必修問題領域は受験生にとって最後まで不安に思う領域。日本医歯薬研修協会では、受験生のニーズに応じて歯科医師国家試験対策として【**歯科医師国家試験出題基準の必修の基本的事項**】に沿った対策講座をご用意しました。この機会に苦手意識を克服して合格を勝ち取りましょう。

講座内容

歯科医師国家試験出題基準「必修の基本的事項」に沿った対策講義です。

医歯薬オリジナル国試予想 演習問題と解説講義

- 社会歯科系
- 衛生系
- 基礎科目系
- 臨床科目系

お得な
3日間

受講料

77万円(税込) / 1日
(90分×3コマ) × 3日間

平日開催の場合 10万円割引 / 1日

平日と土日祝日開催で受講料が異なります。

オンライン
講座

1科目あたり
77万円(税込) / 1日
90分×3コマ

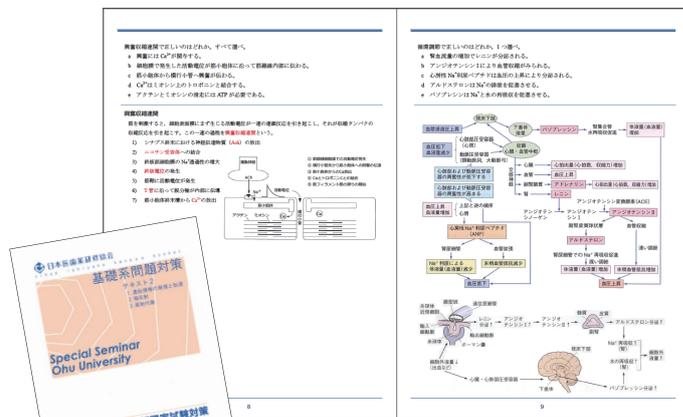
詳細は別紙参照

受講特典

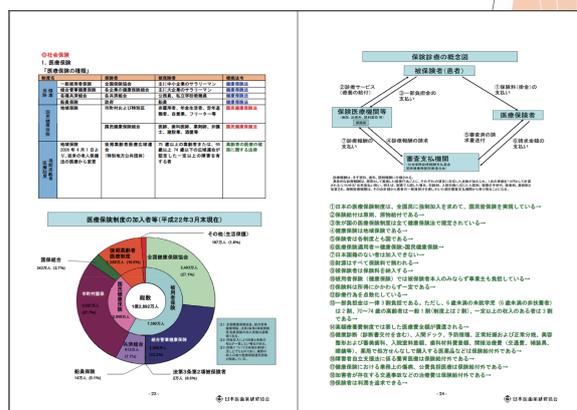
● 受講者にはメールで質問対応サービスを実施

✉ shika@ishiyaku-k.com

- 受付人数は問いません。
- 申込み順優先で日程受付
- 教材費、講師交通費込



カラー資料だから
学習しやすい



※ 貴学の都合により期間・日程のご相談を受け付けております。お気軽にお問い合わせ下さい。

必修対策出張講座 申込書

It is the special trip lecture. Application form

当校まで直接お電話またはFAX、e-mailでお申込みください。
この申込書をご利用ください。



03-5358-9212



shika@ishiyaku-k.com

※e-mailでのお申込みもできます。

その際は、下記の①～⑦の事項もご記入ください。

必修対策出張講座 申込書

① 学校名 (委員会名)

.....

② ご住所

〒 □ □ □ - □ □ □ □

都道
府県

市区
町村

.....

(フリガナ)

.....

③ ご担当者名

様

.....

④ 参加人数

人

.....

⑤ ご担当者お電話番号

()

.....

⑥ e-mail (電子メールアドレス)

.....

⑦ ご希望の日程

(第一希望)

月

日

(必修対策出張講座は3日間の
日程をご記入ください。)

(第二希望)

月

日

(第三希望)

月

日

- お申込受理後、弊社担当からお電話を差し上げます。
- 必要事項をご記入のうえ、FAX、または郵送でお申込みください。
- 申込受付後のキャンセルはできませんのでご了承ください。



アドレス登録等は
コチラから ▼

●お問い合わせ・お申し込み

 日本医歯薬研修協会

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 8-1-15 サンライズビル
TEL: 03-5358-9211 FAX: 03-5358-9212



0120-55-1489

(受付 土日祝祭日を除く 9:30~18:00)



e-mail: shika@ishiyaku-k.com



http://www.ishiyaku-k.com

