

「矯正専門医に学ぶ

子どもの口腔機能の発達」(仮)

日時:令和2年 **7月19日(日)** 10:00~12:00(受付9:30~)

定員:25名 (先着順)

場所:あすてらす 3F研修室1 (大田市大田町大田イ236-4)

TEL0854-82-5500

講師: **おおさわ矯正歯科 院長 大澤 雅樹 先生**

乳幼児期から学齢期にかけて大きく変化する子どもの口腔機能の発達を学び、診療室や地域活動での対応に活かしましょう。

- ◇ 対象者: 歯科医師 歯科衛生士等
- ◇ 取得単位数: 第5次生涯研修 リフレッシュコース2単位 認定更新研修申請中
- ◇ 参加費: 歯科衛生士会会員・歯科医師会会員➡無料 会員外➡1,000
- ◇ 申込み開始: 令和2年6月10日(水)
- ◇ 申込み締切: 令和2年7月5日(日)
- ◇ 申込み・問合せ先: 大田地区歯科衛生士会 吉田ちかみ

Mail: shimane@jdha.or.jp

* 日本歯科衛生士会のHP(研修情報)からも申し込み出来ます。

* メールでお申込みの場合は、裏面申込書の内容を記入の上お申込みください。

Fax: 0854-82-2660 (Fax 申込用紙は裏面にあります)

【新型コロナウイルス感染症拡大防止のための対策について】

- ・ 当日、発熱等のかぜ症状や体調がすぐれない場合は受講を見合わせてください。
 - ・ 3密を避けるために定員を25名にし、座席の間隔を空けて着席していただきます。
 - ・ 受講にあたってはマスクの着用・手指の消毒・咳エチケットの励行など感染予防対策にご協力ください。
 - ・ 暑さが予想される時期ですが、窓等を開放して随時換気を行います。
- * 災害、緊急事態宣言等により開催を中止する場合は、島根県歯科衛生士会ホームページにてお知らせします。

主催: 大田地区歯科衛生士会 共催: 一般社団法人島根県歯科衛生士会

令和2年度 大田地区歯科衛生士会研修会 FAX 申し込み用紙

令和2年7月19日(日) 「矯正専門医に学ぶ子どもの口腔機能の発達」(仮)

FAX 0854-82-2660 担当 吉田ちかみ 行

* 申込み開始 令和2年6月10日(水) * 申込み締切 令和2年7月5日(日)

* 下記の項目をもれのないようにご記入の上お申込みください。

| 氏名 | 職種 | 勤務先 | 連絡先 TEL *1 | 歯科衛生士会会員 会員番号 | 歯科衛生士会会員外 歯科衛生士免許番号 *2 |
|----|----|-----|------------|------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

【 記載時のお願い 】

*1. 連絡がいつでも取れる電話番号をご記入ください。

*2. 日本歯科衛生士会へ参加者の報告が義務付けられています。

歯科衛生士会会員外の方は、お手数ですが歯科衛生士免許番号の記載を必ずお願いします。