

2019年度 第3回 学術研修会のお知らせ

今回の学術研修会は、大変ご好評をいただいております昭和大学歯学部小児成育歯科学講座 専任講師 綾野理加先生をお招きし、小児の摂食機能の発達と障害について学ぶ研修会を開催いたします。第5次生涯研修制度の専門研修(基本研修)A 臨床コース b 摂食・嚥下機能療法の基本技術のプログラム内容に沿った内容となっております。実習を含む下記の内容で開催いたしますので、ふるってご参加ください。

記

1. 日 時： 2019年11月3日（日） 10時00分～15時00分（受付9時30分～）
2. 会 場： アポロ歯科衛生士専門学校 所在地 東京都中野区上高田 4-15-4
3. 内 容： 演題 基礎から学ぶ摂食嚥下障害

—摂食機能の発達を知り、成人高齢者との対応の違いを知る—

講師 昭和大学 歯学部小児成育歯科学講座 兼任講師 綾野理加 先生

単位申請予定のプログラム内容（4単位：1単位60分）

II 摂食・嚥下のメカニズム	B 摂食嚥下関連器官の生理	1単位
III 摂食嚥下障害の病態論	A 小児 摂食嚥下機能の発達とその障害	1単位
V 摂食嚥下障害に対する訓練法	A 基礎訓練（間接訓練）	2単位
	(3) 間接訓練技法と効果 実習あり	位

※ 日本歯科衛生士会生涯研修制度「認定更新生涯研修」へ単位申請予定

4. 会 費： 当会会員 ¥4,400 他府県会員 ¥5,500 会員外 ¥12,100 実習費込み
5. 定 員： 60名
6. 申し込み方法： 下記の事項を記入の上、申込期間内にお申込下さい。

連名での申込みや、記載事項不備の場合は受付できません。

***申込み方法はフレッシュアップセミナーと異なります。ご注意ください。**

- ① 申込み用紙に必要事項を記入・返信封筒（当会で用意します）用の宛名用紙に本人住所氏名を記入
- ② 84円切手を用意
- ③ ①の切り離れた用紙2枚と②の84円切手を同封し、封書にて下記の申込み先に郵送してください。

〈申込み先〉 〒113-0033 東京都文京区本郷 2-21-3-4F

公益社団法人 東京都歯科衛生士会 学術研修会係

7. 申し込み期間：2019年9月25日（水）～ 2019年10月21日（月）必着

- ・お申込み後に、受講証・振込取扱票（会費用）・会場の案内等を当会の封筒で返送致しますので、お手元に届き次第ご確認ください。
- ・申し込みは先着順です。期間内でも定員になり次第お断りする場合がございますのでご承知おきください。 ※ご不明な点がございましたら当会事務局までご連絡ください。

TEL 03-5689-4311 FAX 03-5689-4312 ホームページ <http://tokyo-jdha.or.jp>

第3回学術研修会 参加申し込み用紙

<キャンセル待ち>

・希望する

・希望しない

(ふりがな)

氏 名

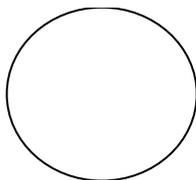
連絡先 (〒・住所)

電話番号 (連絡が可能な番号をお願いします)

所属衛生士会 (該当する番号に○を付け、必要事項をご記入下さい)

1. 東京都 (_____ ブロック 会員番号 _____)
2. 他府県 (_____ 衛生士会 会員番号 _____)
3. 会員外 (免許番号 _____)

事務局記入欄(日付)



事務局記入欄 (受付番号)



----- きりとり -----

※よくご確認ください

- ① 申込み用紙を切り離し、必要事項を記入
- ② 宛名用紙に本人住所氏名を記入
- ③ **84円切手**を用意
- ④ ①+②+③ を同封し、封書にて下記の申込み先に郵送してください。返信用封筒は不要です。

<申込み先> 〒113-0033 東京都文京区本郷 2-21-3-4F

公益社団法人東京都歯科衛生士会 学術研修会係

住所・氏名を記入し、切り取って同封して下さい

お申込みの封筒に切り取ってお使い下さい

宛名用紙

〒

(住所)

(氏名)

様

〒113-0033

東京都文京区本郷 2-21-3-4F

公益社団法人 東京都歯科衛生士会
第3回学術研修会(11/3) 係