

会員各位

平成 30 年 8 月 20 日
公益社団法人 東京都歯科衛生士会
会長 富田 基子

平成 30 年度 第 2 回フレッシュアップセミナーのご案内
(東京都委託事業 歯科衛生士講習会)

今年度、第 2 回のフレッシュアップセミナーは小児歯科の立場から小児期からの口腔機能の育成がいかに大切であるかを外木徳子先生にご講演いただきます。多くの皆様の受講を心よりお待ちしております。

1. 目的 : 歯科衛生士を対象として講習会を開催し、必要な歯科保健医療の専門知識及び技術を習得させ、もって都民の歯科保健医療の充実に資する。
2. 実施主体 : 東京都委託事業、公益社団法人東京都歯科衛生士会主催
3. 対象 : 都内に居住または、在勤の歯科衛生士の有資格者および最終学年の学生
4. 申込み方法 : 下記の事項を記入の上、下記の要領で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。

- ① 申込み用紙(別紙)に必要事項を記入し、切り離す
- ② 返信封筒を用意し、郵便番号・住所・氏名を記入し、82 円切手を封筒に貼付
- ③ 申込み用紙と②の返信用封筒を同封し、封書にて下記の申込み先に郵送してください。

第 2 回 フレッシュアップセミナー 係

5. 受講料 : 無料
6. 開催日・講習内容
日時 : 平成 30 年 10 月 21 日(日) 10 時 00 分~12 時 00 分(受付 9 時 30 分~)
会場 : 日本歯科大学生命歯学部 九段ホール 所在地 東京都千代田区富士見 1-9-20
演題 : 『多職種連携で口腔機能と形態を育てる低年齢からのアプローチ』
講師 : とのぎ小児歯科 院長 外木徳子先生
定員 : 100 名
7. 申込み期間 : 平成 30 年 8 月 25 日(土) ~ 10 月 11 日(木) 必着
・お申込み後、受講証などを返信用封筒で送付致しますので、お手元に届き次第ご確認ください。
8. その他
・日本歯科衛生士会 **基本研修に単位**申請予定。
単位申請中のプログラム内容(2 単位 : 1 単位 60 分)
A 臨床研修コース b 摂食嚥下機能療法の基本技術 Ⅲ- A 小児 1 単位
B リフレッシュコース b 幼児・学齢期歯科保健 1 単位
※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。
・会員の方は、**会員証(平成 30 年度)**を必ずご持参ください。
・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。
・受講できなくなった場合は上記の事務所まで速やかにご連絡ください。
9. ホームページアドレス <http://tokyo.idha.or.jp/>

※お問い合わせ先 : 公益社団法人東京都歯科衛生士会 TEL : 03-5689-4311



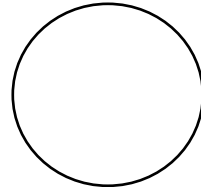
◆申込期間外は受理できませんのでご注意ください。

第2回 フレッシュアップセミナー参加申し込み用紙

申込み期限
 8/25～
 10/11

ふりがな 氏名	
住所	〒
連絡可能な 電話番号	

事務局記入欄



※認定更新単位証明書（希望する ・ 希望しない）
（認定分野Aの認定を取得された歯科衛生士の更新単位です）

◆所属歯科衛生士会、他（該当する番号に○を付け、必要事項をご記入ください）

1. 東京都（ _____ ブロック 会員番号： _____ ）

2. 他府県（ _____ 歯科衛生士会 会員番号： _____ ）

3. 会員外

4. 学生（学校名： _____ 年生）

きりとり

申込み用紙を切り離し、必要事項を記入

- ① 用意した返信用封筒に郵便番号、住所、氏名を記入（下記の宛名用紙をお使いください）し、82円切手を貼付
- ② ①+②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 フレッシュアップセミナー係

住所・氏名を記入し、切り取って返信封筒に貼付

切り取って返信封筒にお使い下さい

〒

（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2回フレッシュアップセミナー
（10/21 開催）係