

参加
無料

障害福祉サービス事業所

施設職員口腔ケア研修会

日時

第1回 ~~9月1日(木) 13:00~14:30~~
第2回 10月23日(日) 10:00~11:30

会場

愛知県歯科医師会館 2階 歯〜とぴあホール
(名古屋市中区丸の内三丁目5番18号)
ならびに、Zoomを用いてのライブ配信による
ハイブリッド研修

参加資格

愛知県内に所在する
障害福祉サービス事業所の施設職員

定員

各回100名

講師

日本障害者歯科学会
認定医 指導医 専門医 小島 広臣 先生

研修内容

★ 障がい者の口腔保健の基本 ★ 定期的口腔ケアの導入法



申込方法
お問い合わせ

お食事の際、気になったことはありませんか？
歯磨きの際、お困りになっていることはありませんか？
本研修会を受講された施設で、ご希望により歯科衛生士による
口腔ケアの出張講習(無料)を行います。
申込方法等、詳細は研修会当日にご説明させていただきます。

【愛知県歯科医師会館での受講】
裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、
FAXにてお申込みください。
なお、受講票は発行しませんが、応募多数により
受講いただけない場合は、こちらからご連絡させて
いただきます。

【Zoom配信での受講】
愛知県歯科医師会
HP<https://www.aichi8020.net/index.html>
トップページの「新着情報」より、事前登録をして
受講ください。

愛知県歯科医師会
事業課

TEL 052-962-9106

FAX 052-951-5108

会場受講は裏面の申込書によりお申込みください

【会場受講はこちらの申込書によりお申込みください】

障害福祉サービス事業所 施設職員口腔ケア研修会 受講申込書

送信方向

FAX 052-951-5108

受講日	第2回 10月23日
(フリガナ) 受講者氏名	
職 種	
施設名	
所在地	〒
TEL/FAX	TEL () — FAX () —

※上記をご記入の上、愛知県歯科医師会
事業課宛 FAX(052)951-5108にて
お申込みください。

※受講票は発行しませんが、応募多数により
受講していただけない場合は、こちらから
ご連絡させていただきます。

申込締め切り
令和4年10月17日(月)



【お問い合わせ】 一般社団法人 愛知県歯科医師会 事業課 TEL: 052-962-9106