

第4回日本口腔衛生学会指導医研修会

《ご案内・申込要領》

第60回日本口腔衛生学会・総会の開催日程の変更に伴い、第4回指導医研修会の開催につきましても、以下のように変更させていただきます。

受講希望者は別紙の「第4回日本口腔衛生学会指導医研修会 参加申込書」に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお申し込み下さい。尚、参加費は必要ありません。

（既にお申込頂いている方につきましては、改めてのお申込は不要です）

一般社団法人日本口腔衛生学会指導医登録者の先生方には「更新の手引き」でお知らせしましたように、更新までに指導医研修会を1回以上受講する義務があります。この研修は指導医の役割のひとつである「認定医の指導・育成に関する諸事項の理解」を深めていただくためのものです。

来年も同様の企画をいたしますが、できるだけ早めに受講していただきますようお願いいたします。

次ページの登録用参加申込書にて9月20日（火）までに手続きをされますよう、お願いいたします

— 開 催 要 領 —

1. 日 時 平成23年10月10日（月）11:40～12:20
2. 会 場 日本大学松戸歯学部：302教室（千葉県松戸市栄町西2-870-1）
3. 申し込み先
〒170-0003
東京都豊島区駒込1-43-9（財）口腔保健協会内
一般社団法人日本口腔衛生学会指導医委員会 宛
FAX：03-3947-8341
4. その他
 - ・日本口腔衛生学会指導医研修会修了証は、研修会終了後、直接お渡しいたします。但し、当日登録の方は、後日郵送いたします。
 - ・参加費は必要ありません。

第4回日本口腔衛生学会指導医研修会 参加申込書

フリガナ

氏 名

勤務先・診療所名

連絡先住所 〒

TEL

FAX

備考

(ご質問などありましたら下記にお書き下さい。研修会の内容に反映させたいと思います)