

第11回日本口腔衛生学会認定医研修会

《ご案内・申込要領》

既に本会誌第58巻2号にてご案内申し上げましたように、第11回認定医研修会を埼玉県さいたま市で開催されます「第57回日本口腔衛生学会」の日程に合わせて、大宮ソニックホールで開催いたします。

受講希望者は裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、参加費をお振込みいただいた郵便振替用紙(控)のコピーを貼付し、事務局まで郵送もしくはFAXにてお申し込み下さい。

受講者は日本口腔衛生学会会員を優先しますが、未入会の方であっても申込み順に参加を受け付けます。平成17年度の認定医申請より、研修会参加と学会参加を区別して、それぞれ10単位以上が必要となっておりますのでご注意ください。

研修内容は地域歯科保健および予防歯科臨床に直結したものであり、認定医、指導医を目指す方だけでなく、地域と臨床の場で口腔保健に携わって活躍の歯科医師および歯科衛生士などのコ・デンタルスタッフにも有意義なものとなるように企画しております。なお、申込み多数の場合は、定員に到達次第、締切りとさせていただきますのであらかじめご了承ください。

— 開催要領 —

1. 日時：平成20年10月2日（木） 17:45～20:00
2. 会場：大宮ソニックシティ 国際会議場（埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-7-5）
3. 内容
 - 1) 認定医制度新規申請・更新上の注意 17:45
 - 2) 予防歯科臨床研修 17:50～18:50
「診療室内外での患者管理」
講師：鴨志田義功先生（鴨志田歯科医院院長、鶴見大学歯学部診療教授）
 - 3) 地域歯科保健活動研修 19:00～20:00
「新健康フロンティア戦略 ～歯の健康が目指すもの～」
講師：花田信弘先生（鶴見大学歯学部探索歯学講座教授）
4. 参加費：

参加者区分	事前登録 9月16日まで	当日登録
会員（医師・歯科医師）	5,000円	6,000円
非会員（医師・歯科医師）	6,000円	7,000円
医師・歯科医師以外	2,000円	3,000円

郵便振替 日本口腔衛生学会認定医制度運営委員会 00170-5-603875

（郵便局に備付の振替用紙（青色）をご利用の上、お振込み願います）

5. その他

日本口腔衛生学会認定医研修会修了証は、研修会終了後、直接お渡しいたします。
ただし、当日登録の方は、後日郵送いたします。

FAX 03-3947-8873

第 11 回日本口腔衛生学会認定医研修会 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

申込区分 *下記の Check 欄の該当部に○印を記入して下さい。

参加者区分	Check 欄	事前登録	当日登録
【第 11 回】			
会 員（医師・歯科医師）		5,000 円	6,000 円
非会員（医師・歯科医師）		6,000 円	7,000 円
医師・歯科医師以外		2,000 円	3,000 円