

# 第8回日本口腔衛生学会指導医研修会

## 《ご案内・申込要領》

第8回指導医研修会を、第64回日本口腔衛生学会・総会（つくば）期間中に、下記の要領で開催いたします。

受講希望者は別紙の「第8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。

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。

来年も実施を予定しておりますが、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。なお、申込みは、4月30日を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27年5月28日（木）12:20～12:45（予定）
2. 会 場 つくば国際会議場
3. 申し込み先  
〒170-0003  
東京都豊島区駒込1-43-9 一般財団法人口腔保健協会内  
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8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)