2021年6月23日

関係者各位

一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会

2021年度歯科衛生士専任教員講習会Ⅰ開催のお知らせ

一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会
理 事 長　眞 木 吉 信

拝　啓

初夏の候、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本協議会の事業として、別紙の要領で「歯科衛生士専任教員講習会Ⅰ」をハイブリッド形式（月・火・金はZoomを活用したオンライン講義、水・木の2日間は愛知学院大学短期大学部で集合型のグループワーク）にて開催いたします。

つきましては、万障お繰り合わせの上、講習会にご参加頂きますようお願い申し上げます。

受講希望者は別紙の申込書を2021年7月14日（水）まで事務局宛にご郵送ください（返信封筒は同封いたしておりません）。

コロナ禍での開催を鑑み、定員を50名に縮小させていただきましたので、1校1名までの申込でお願いいたします。また、定員を超す場合は抽選で受講者を決定します。

また、月・火・金はオンライン講義、水・木は集合型グループワークにて開催となりますため、参加条件を①Zoomの接続環境（不意の断線に備え、有線での接続限定）が整っていること、②2日間のグループワークに出席が可能であることとさせていただきました。

なお、受講者のZoom接続については、開催1週間ほど前にテスト期間を設ける予定です。遠方の先生方にはご不便をおかけすることになると思いますが、今回の開催方式にご理解・ご協力をいただけましたら幸いです。

どうぞよろしくお願いいたします。

敬　具

2021年度歯科衛生士専任教員講習会Ⅰ実施要領

歯科衛生士学校・養成所において主として、その実技教育を担当している専任教員の指導能力を充実し、歯科衛生士の資質の向上をはかることを目的として講習を行う。

本年度は以下の要領によって実施する。

1．　講習会場：愛知学院大学短期大学部歯科衛生学科
〒464-8650　名古屋市千種区楠元町1-100
Tel：052-751-2561　　担当　後藤 君江
※受講決定者には後日、オンライン講義用のZoomの招待URLをお送りいたします。

2．　期　　間：2021年8月16日（月）～ 8月20日（金）　5日間
（内、8月16日（月）・17日（火）・20日（金）はオンライン講義、
8月18日（水）・19日（木）は上記会場での集合型開催となります。
なお、18日（水）は13:00～18:00、19日（木）は9:00～16:00まで
講義・グループワークを予定しております。）

3．　定　　員：50名

4．　申込方法
受講については、専任教員講習会Ⅰ・Ⅱのどちらを先に受講しても構わない。
教育施設を通じ、受講申込書を整え、本協議会事務局に申し込むものとする。
①送付必要書類：受講申込書
②書類送付先：〒170-0003　東京都豊島区駒込1-43-9
(一財)口腔保健協会内
一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会（Tel. 03-3947-8301）

5．　**申込締切：2021年7月14日（水）必着**
※締切後に到着した申込については、一切『無効』とさせていただきます。

6．　受講者の決定および通知
申込書にもとづき本協議会で確認の上、受講者を決定し、2021年7月20日頃に通知する。

7．　受講料　¥25,000（宿泊費・交通費・食費は含まれていない）
※宿泊については早目に各自でお取りくださいますよう、お願い申し上げます。

8．　修了証書の交付
本講習会を修了した者には、本協議会の修了証書を交付する。

JADHE 2021年度　歯科衛生士専任教員講習会Ⅰ　受講申込書

1	ふりがな 受講者氏名		旧姓 （　　） 男 女	生年月日 昭和・平成・令和 年　月　日生	教員歴	年 カ月	臨床歴	年 カ月
2	現住所	都道府県 市郡				TEL： FAX：		
3	勤務先 所在地					TEL： FAX：		
	勤務先 校名		代表者	代表者印		設置年月日 昭和・平成・令和 年　月　日		
4	卒業	学校名	（昭和・平成・令和　　）年度卒業					
5	免許	登録年月日	昭和・平成・令和 年　月　日	番号				

6	歯科衛生士歴	昭和・平成・令和　年　月　日	
		昭和・平成・令和　年　月　日	
		昭和・平成・令和　年　月　日	
		昭和・平成・令和　年　月　日	
		昭和・平成・令和　年　月　日	

		講習会・研修会名	受講状況	受講年月
7	講習会受講歴	歯科衛生士専任教員講習会Ⅰ	受講済	平成・令和　年　月
		歯科衛生士専任教員講習会Ⅱ	受講済	平成・令和　年　月

8	申込者のメールアドレス(Zoomの招待URLをお送りいたしますので、送付先アドレスをご記入ください)	
9	ご要望事項	