

2024 年 9 月 12 日

2024 年度 歯科衛生士専任教員講習会 VI
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 信



拝啓

秋涼の候、貴校ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。

平素は全国歯科衛生士教育協議会にご尽力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、全国歯科衛生士教育協議会では 2024 年度事業として、「歯科衛生士専任教員講習会 VI」を**①の実施要領の通り**に開催いたします。

本年度も第 15 回日本歯科衛生教育学会学術大会内で講演される教育講演 I・II を「専任教員認定歯科衛生士更新の指定講習会」とさせていただきます。
ただし、**第 15 回日本歯科衛生教育学会学術大会は「集合型のみ」の開催となりますこと、ご理解いただきたく存じます。なお、講習会 VI としてお申込時の教育講演 I・II は講演終了後、学術大会参加証に押印する従来までの形式とさせていただきます。**

詳細は**②の受講要領**・全衛協 HP の「専任教員認定歯科衛生士制度規程」をご確認の上、受講希望者は 10 月 11 日（金）必着にて受講をお申込み下さい。

敬具

① 2024 年度 歯科衛生士専任教員講習会 VI 実施要領

1. 講習会日程

日 時：2024 年 11 月 30 日（土） 第 15 回日本歯科衛生教育学会学術大会

教育講演Ⅰ 西垣 悦代 先生

教育講演Ⅱ 糸田 昌隆 先生

2. 講習内容

（1）トピックス講習（教育講演Ⅰ）

「医療系学生のモチベーションとウェルビーイング」

演者 西垣 悦代 先生（関西医科大学医学部心理学教室 教授）

（2）基礎講習（教育講演Ⅱ）

「口腔・栄養・運動：三位一体のリハビリテーション領域における臨床教育

～多職種連携から ACP（Advance Care Planning）、臨床死生学を考える～」

演者 糸田 昌隆 先生（大阪歯科大学医療保健学部口腔保健学科 教授）

3. 参加費 3,000 円

※教育講演Ⅰ・Ⅱの受講が講習会Ⅵの受講とみなされます。但し、10 月 18 日（金）17:00 申込締切の第 15 回日本歯科衛生教育学会の参加費を支払われた方も、別途、講習会Ⅵとしての受講料 3,000 円がかかりますので、ご注意ください。

認定更新単位取得をご希望の先生は必ず講習会Ⅵの受講申込をお願いいたします。
講習会Ⅵは認定更新の必須単位（5 単位）となります。

4. 申込み先

2024 年 10 月 11 日（金）必着、別添申込書を下記宛に送り下さい。

〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9

駒込 TS ビル （一財）口腔保健協会

（一社）全国歯科衛生士教育協議会事務局 TEL 03-3947-8301

5. 受講決定までの流れ

事前申込の先生方には 10 月下旬に受講決定通知をお送りいたします。

受講料 3,000 円の入金先は受講決定通知に明記いたしますので、受講決定通知到着後にお振り込み下さい。

*なお、講習会Ⅵの当日参加はございませんので、認定更新単位取得を希望される先生は必ず事前登録をお申し込み下さい。

*第 15 回日本歯科衛生教育学会学術大会では、学会の運営事情により、『講習会Ⅵのみ受講はなし』といたしました。認定更新のための講習会Ⅵを受講するためには、必ず 10 月 18 日（金）の 17:00 までに学術大会の参加登録を行って下さい。

②2024 年度 全国歯科衛生士教育協議会講習会Ⅵ 受講要領

(必ずお読み下さい)

1. 受講内容

第 15 回日本歯科衛生教育学会学術大会での教育講演Ⅰ・Ⅱを受講することにより、(一社) 全国歯科衛生士教育協議会(全衛協)の講習会Ⅵを受講したものとみなします。

2. 手 続 き

【今回の講習会Ⅵでは当日受付はございませんので、事前申込者のみとなります。】

(1) 講習会Ⅵの事前受講申込

10 月 11 日(金) 必着で全衛協事務局へ学校単位で受講申込をして下さい。受講料は 1 名 3,000 円となります。事務局より受講決定通知が送付されますので、通知到着後に受講料振込を行って下さい。

(2) 講習会Ⅵの受講

当日現地でご参加の先生は第 15 回日本歯科衛生教育学会学術大会の教育講演Ⅰ・Ⅱ(11 月 30 日)を受講して下さい。なお、教育講演Ⅱの終了後(11:40~13:00 まで)、講習会Ⅵ受付にて事務局が学術大会参加証に確認印を押印いたします。

(3) 修了証の授与

確認印が 2 つ押された学術大会参加証を持参した受講者へ、修了証を授与いたします。

(修了証の受け渡し場所は当日ご案内いたします。)

なお、当日お受け取りにならなかった場合も、事後の郵送等はい行いませので、忘れずにお持ち帰りいただきますようお願いいたします。

(一社)全国歯科衛生士教育協議会
2024年度 歯科衛生士専任教員講習会Ⅵ 申込用紙

養成機関名

◎講習会Ⅵは「認定番号」をお持ちの先生のみ、受講可能な講習会となっております。
必ずお手元の認定証で3桁の認定番号をご確認の上、お申込いただきますようお願い申し上げます。

受講者氏名	教員歴	臨床歴 (教員歴を 含めない)	認定番号	講習会Ⅵのご参加の条件	備考
ふりがな					
①	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
②	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
③	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
④	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
⑤	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
⑥	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
⑦	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
⑧	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
⑨	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	
ふりがな					
⑩	年	年		日本歯科衛生教育学会に参加の上、講習会Ⅵも受講する	

※何も記入しないでください。