

2025 年 9 月 9 日

2025 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 合場 七佳子



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 2025 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 16 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 16 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 としての教育講演 I・II の参加証明は講演終了後、学術大会参加証に押印する従来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 24 日（金）必着にて受講をお申込み下さい。

敬具

①2025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：2025年12月6日（土） 第16回日本歯科衛生教育学会学術大会

9：15～10：15 教育講演Ⅰ 小坂 健 先生

10：25～11：25 教育講演Ⅱ 相田 潤 先生

2. 講習内容

（1）教育講演Ⅰ（トピックス講習）

「今後の歯科衛生教育：ビッグデータと学際的アプローチが拓く口腔と全身の健康への貢献」

演者 小坂 健 先生（東北大学大学院歯学研究科 地域共生社会歯学講座 国際歯科保健学分野）

（2）教育講演Ⅱ（基礎講習）

「データに基づく今知っておくべき科学的知見」

演者 相田 潤 先生（東京科学大学大学院医歯学総合研究科 歯科公衆衛生学分野）

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20日（月）17:00 申込締切の第16回日本歯科衛生教育学会の事前登録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。

全衛協の「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

2025年10月24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 11月上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の当日申込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、学会・全衛協ともに事前登録でのお申し込みをお願いいたします。**

***第16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20日（月）の17:00までに学術大会の事前登録も行って下さい。**

②2025 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 16 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 24 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

当日現地で第 16 回日本歯科衛生教育学会学術大会の教育講演Ⅰ・Ⅱ(12 月 6 日)を受講願います。
なお、教育講演Ⅱの終了後(11:25~13:00 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講習会VI受付、時間は 6 日(土)の 14:30~17:30 を予定しております。
なお、修了証は学校単位でお渡しいたしますので、複数名で受講の学校は、代表者 1 名に押印済の全員の学術大会参加証をとりまとめていただき、講習会VI受付へお持ちいただけましたら幸いです。
また、当日途中でお帰りになられた場合やお受け取りにならなかった場合、事後に郵送などの対応は一切いたしませんので、当日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
2025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。
講習会Ⅵの受講をご希望の先生は、日本歯科衛生教育学会の事前受付を先に行い、
〈学会事前受付番号〉発行後に講習会Ⅵへのお申込をお願いいたします。
また、認定番号は必ずお手元の認定証をご確認の上、ご記入いただきますよう
重ねて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	学会事前 受付日時	学会事前 受付番号	備考
ふりがな				月 日	No.	
①	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
②	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
③	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
④	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
⑤	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
⑥	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
⑦	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
⑧	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
⑨	年	年				
ふりがな				月 日	No.	
⑩	年	年				

※何も記入しないでください。

--