

香 歯 発 第 3 7 9 号
平成29年11月20日

関 係 各 位

公益社団法人香川県歯科医師会
会長 豊嶋 健治
理事 荒木 哲也
(公 印 省 略)

「在宅歯科医療連携室整備事業講演会」のご案内 (12/17開催)

晩秋の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は会務運営にご協力いただき御礼申し上げます。

さて、香川県歯科医師会では、香川県からの委託を受け「在宅歯科医療連携室設備整備事業」を展開しております。この度同事業の一環と致しまして、日本大学歯学部摂食機能療法学講座 教授 植田 耕一郎 先生をお招きして下記の通り講演会の開催を計画いたしましたのでご案内いたします。

つきましては、広くご周知の上、多数ご出席下さいますようお願い申し上げます。

準備の都合がございますので、参加希望の方は裏面申込用紙にご記入の上、FAX (087-822-4948) にて12月12日 (火) 迄にお申し込みください。

記

日時 平成29年12月17日(日) 10:00~15:30 (12:00~13:00 休憩)
会場 香川県歯科医療専門学校7階「8020 ホール」(香川県高松市錦町2-8-37)
講師 日本大学歯学部摂食機能療法学講座 教授 植田 耕一郎 先生
演題 「“かかりつけ歯科医”が明日から実施する診療室を核にした
摂食機能療法と在宅支援」

対象 歯科医師、歯科衛生士、その他関連職種

※希望者の方には弁当(1個1,000円税込)をご用意いたします。

購入を希望される方は、裏面申込書の弁当の欄に○印を記入して下さい。

代金は、受付の際に現金にて申し受けます。

※駐車場のスペースが限られております。

公共交通機関のご利用、または乗り合わせにてご来場ください。

以上

[問い合わせ先]

公益社団法人香川県歯科医師会事務局

TEL: 087-851-4965

FAX: 087-822-4948

在宅歯科医療連携室整備事業講演会参加申込書 (12/17開催)

貴団体名：

連絡先：

※希望者の方には弁当（1個1,000円税込）をご用意いたします。
購入を希望される方は、弁当の欄に○印を記入して下さい。
代金は、受付の際に現金にて申し受けます。

ふりがな 氏名	職種・所属等	弁当

申込締切：12月12日（火）