

子どものための



在宅歯科医療セミナー

第6回 多摩小児在宅歯科医療連携ネット(たましょう歯ネット)研修会

1. 「在宅歯科医療をやってみたらわかった事」

医療法人社団瑞祥会 いづか歯科クリニック 院長
公益社団法人 印旛郡市歯科医師会 地域保健医療委員
飯塚 真司 先生

2. 「“輪”を“和”でつなぐ-地域連携の形-」

社会福祉法人 日本心身障害児協会 島田療育センター はちおうじ 所長
小沢 浩 先生

2018年11月22日(木)

PM7:00~9:00(PM6:30開場)

都立多摩図書館2F セミナールーム

国分寺市泉町2丁目2番26号

西国分寺駅南口から徒歩7分

参加費 1,000円

事前登録をお願いします。先着150名

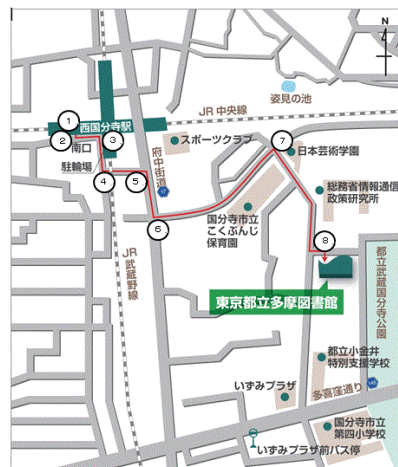
QRコードによるお申込み (推奨3分で登録終了します。)

右QRコード(こくちーず)よりお進みください。

申し込みに関する詳細情報は、たましょう歯ネットHP
(<http://tamashou-shika.com/index.html>)に公開予定です。

FAXによるお申込み

FAX(042-316-6218) 裏面申込用紙をご利用ください



[https://www.kokuchpro.com/
event/cc40aec9b440331b76e
3b4cedc7cd466/](https://www.kokuchpro.com/event/cc40aec9b440331b76e3b4cedc7cd466/)

受講後、希望者に受講修了証を配布致します。

次回 予告 第7回 研修会

2019年7月25日(木)(予定)

内容など詳細が決まりましたらご案内いたします。

子どものための在宅歯科医療セミナー
参加申込書



FAX: 042-316-6218

日本歯科大学 口腔リハビリテーション多摩クリニック
仲澤、田中宛

ご確認とお願い

1. すべての項目の記入をお願いします。
2. お名前は必ず「フルネーム」「楷書」にてご記入ください。
3. FAX申込みの締切は、2018年11月20日(火) 17:00(必着)です。
ご協力の程、よろしくお願いいいたします。

申し込み代表者様 (おひとりで参加の場合は、こちらにご記入ください)

お名前: _____

御所属: _____

御連絡先: FAX / e-mail _____

職 種: _____

追加申込み

お名前(フルネームでお願いします)	職種

※ お申込みFAXに対する返信は致しませんので、送信後当日は直接会場へお越し下さい。

.....

..

事務使用欄

申込受付日	平成 年 月 日
受付番号	