

## H28年度“卒後1～3年のための研修会”のご案内

**日程決定!**

新企画! 愛知県歯科衛生士会では

受講対象者を‘卒後1～3年’に限定した研修会を企画中です!

内容は、決定次第ホームページ <http://aichi-shika.com/> で発表します!

【目的】 歯科知識と技術の基礎力を固め、臨床での実践力、応用力をつける

【日時】 **H28年6/5 6/19 7/3** 9:45～16:30 (時間は予定) 3日間通して受講が条件

【会場】 6/5と6/19は愛知県歯科医師会館 7/3は未定

【内容】 歯周病の基礎知識、口腔内写真、医療安全、補綴、全身疾患、接遇、コミュニケーション力など、特に歯科医院で必要とされる10項目を予定

【対象】 愛知県に在住または在職する卒後1～3年の歯科衛生士 (H25～27年度卒者) 40名

【受講料】 3日間分 会員:1000円 非会員:2000円

【お申込み方法】 FAXまたは往復はがきに ‘卒後1～3年のための研修会受講希望’ と①～⑦を記入し、H28年3月25日～4月25日に【連絡先】まで。

①氏名 ②住所 ③TEL ④Email ⑤勤務先 (所在地 / 名称) ⑥出身校 (卒業年度) ⑦会員 (会員番号) / 非会員 \*記載漏れにご注意ください\*

【連絡先】 〒460-0002 名古屋市中区丸の内3丁目5番18号 愛知県歯科医師会館内6F  
公益社団法人 愛知県歯科衛生士会

TEL:052-962-9171 FAX:052-962-9172 e-mail:adha@cronos.ocn.ne.jp

\*お申し込みは先着順です。期間内でも定員になり次第お断りする場合がございますのでご承知おきください。

\*ご不明な点は、上記【連絡先】まで、月曜日～金曜日 午前10:00～午後4:00 にご連絡下さい。

### H28年度 卒後1～3年のための研修会 申込み書 (FAX用)

氏名		会員( )・非会員	
出身校		卒業年度 ○で囲む	平成 25 / 26 / 27年度卒業
住所	(〒 - )		
電話番号		Email	
勤務先	名称:	所在地:	

**FAX:052-962-9172**