

～ 平成 30 年度新潟県歯科保健協会主催研修会 ～

はじめての口腔ケア

「“口腔ケア”を頼まれたけど、どんなことをすればいいのだろう・・・」

「歯ブラシや歯間ブラシの効果的な使い方がよくわからない!」

『口腔ケア』が、口腔だけでなく全身にもたらす効果は、様々な研究・報告によって明らかとなっています。ご利用者様の笑顔と健康を支えるため、口腔ケアの基礎を一緒に学びませんか？皆さまのご参加、心よりお待ちしております。

日時・会場	いずれの会場も 13:00～16:15 (受付 12:30 より) 長岡会場：平成 30 年 5 月 31 日 (木) 長岡市さいわいプラザ 3 階 講座室 新潟会場：平成 30 年 6 月 14 日 (木) 新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター 大研修室
対 象	口腔ケアに携わる介護施設新人スタッフ 等
研修内容	【講義】 ・口腔ケアの基礎知識 ・義歯の取り扱いについて 【実習】 ・口腔ケアの基本道具の使い方 ・口腔ケア相互実習 (2 人ペアで基本的な手技を学びます。) (講師：新潟県歯科保健協会 歯科衛生士)
受講料	3,000 円 (資料及び教材費として、当日徴収いたします。)
定 員	各会場 40 名程度
申込方法	裏面「受講申込書」に必要事項を記入の上、FAXにてお申込みください。

※ この研修会は口腔ケアの基礎を学ぶための内容として構成しております。

お申込み・お問い合わせは **新潟県歯科保健協会** (担当：江^え邊^へ) へ

〒950-0982 新潟市中央区堀之内南 3 丁目 8 番 13 号 新潟県歯科医師会館内

TEL 025 (283) 0525 FAX 025 (283) 4746

E-mail ndhs@plum.ocn.ne.jp URL <http://niigata-dhs.com>

申込〆切：受講を希望する会場の開催 5 日前

(公財)新潟県歯科保健協会 行

FAX 025 (283) 4746

平成 30 年度新潟県歯科保健協会主催研修会

「はじめての口腔ケア」 受講申込書

平成 年 月 日

受講会場 (希望会場に〇)	長岡 ・ 新潟
受講者氏名	
職 種	
所 属	施設名 : 〒 ー TEL FAX
領収証宛名	※空欄の場合は受講者氏名とさせていただきます。

※定員を超過した場合は受講人数の調整をさせていただく場合がございますので予めご了承願います。

その場合、当協会より該当者へ早急に連絡をいたします。

※受講可能な場合は特に連絡はいたしませんので、当日申込会場へお越しください。

<お願い>

お申し込み後、都合によりキャンセルをされる場合は、歯科保健協会までご連絡ください。
当日キャンセルの場合も、同様をお願いいたします。(キャンセル料はかかりません。)

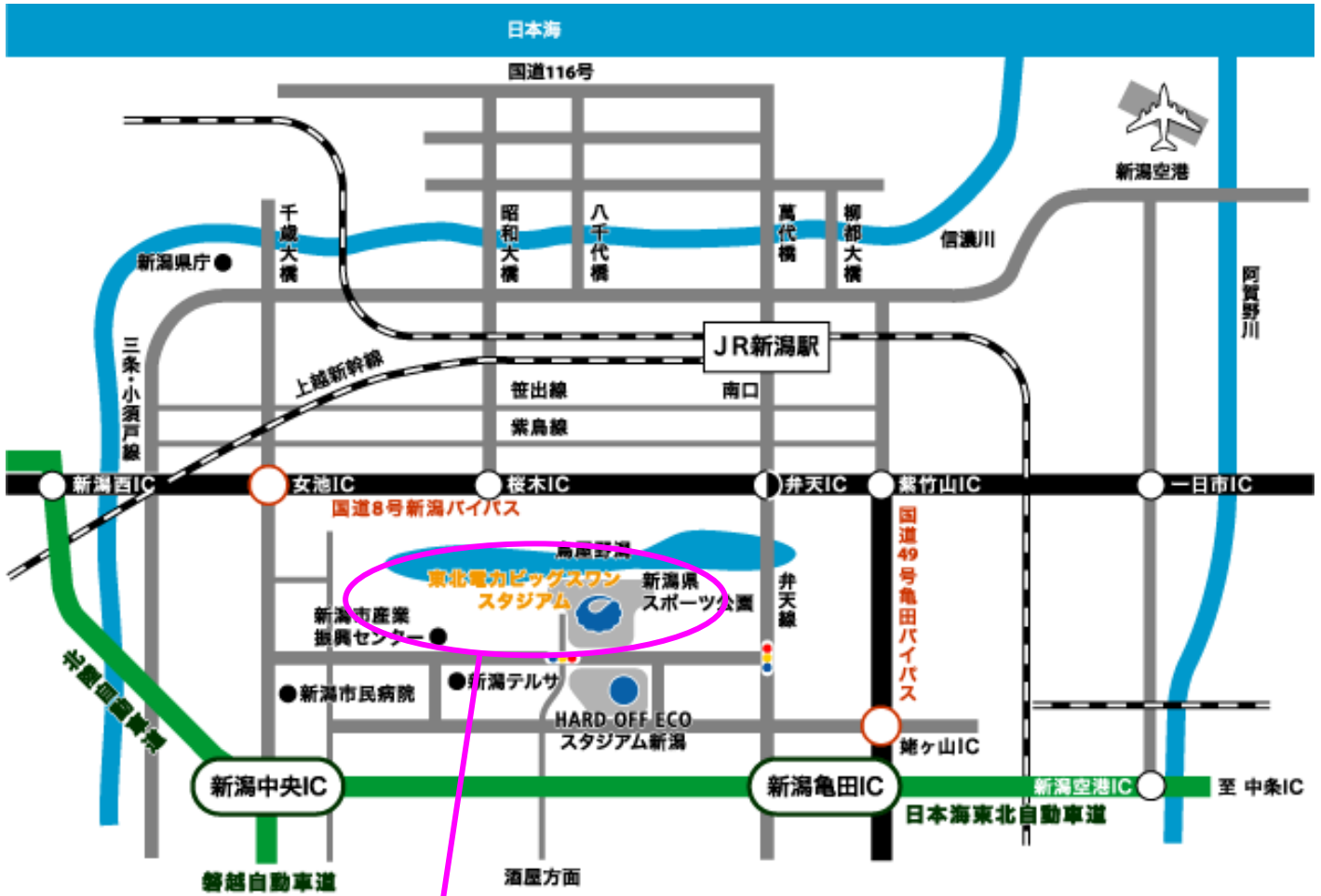
新潟県歯科保健協会事務局 TEL 025 (283) 0525

当日のキャンセル等 携帯 080 (8848) 9766

会場案内

新潟会場：新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター 大研修室

(〒950-0933 新潟市中央区清五郎 67-12 (ビッグスワン内))

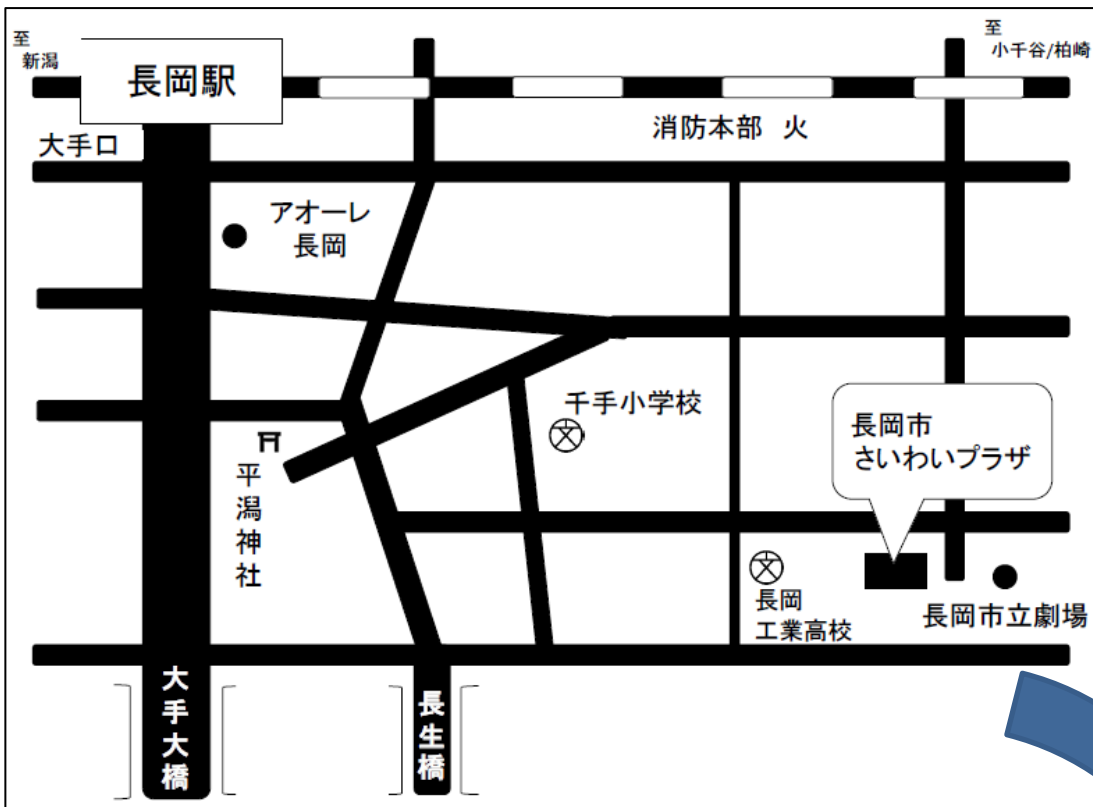


▼ 正面玄関



※ 駐車場は「スポーツ公園駐車場」をご利用ください。
公園利用者と共用のため、駐車スペースの確保はできません。

長岡会場：さいわいプラザ 3階講座室（長岡市幸町 2-1-1）



• お車でお越しの方は、「正面大駐車場」をご利用ください