



日本スポーツ歯科医学会 (JASD)認定マウスガード講習会

歯科医療従事者のための

スポーツ歯科ベーシックセミナー・マウスガード製作講習会

スポーツ歯学について基礎的・臨床的に分かりやすく解説し、カスタムメイドマルチレイヤーマウスガードを実際に作製します。スポーツ歯学の歯学の基礎から実際のマウスガード作製・アスリートサポートまでトータルに学べるセミナーです。加えて、アスリートフードマイスター1級の講師もお迎えし、「アスリートメシ」の実際と歯科医院で出来るアスリートへの食事のアドバイスなどもご講演いただきます。充実の2日間です。

講義(10/7)

「スポーツ歯科 ～基礎から実践まで～」

講師:近藤剛史

「勝つための食。～アスリートフードとは～」

講師:坂本君枝

実習講義(10/8)

「カスタムメイドマウスガードの作製手順」

講師:野見山和貴

2017年10月7日(土) 13:30～18:00

10月8日(日) 10:00～17:00

大分県歯科医師会館 2階 中会議室

(〒870-0819 大分市王子新町6-1)

募集人数:30名 (先着順)

申込締切り2017年8月31日(木)

参加費

歯科医師・歯科技工士:35,000円 歯科衛生士25,000円 歯科助手15,000円

(10/8昼食・実習費込:歯科助手の実習は同伴歯科医師・歯科技工士もしくはインストラクターが行います。)

※JASD認定MGテクニカルインストラクター取得のためのアシスタントインストラクター希望の方は別途5000円必要です。

※全日程受講され、修了された方には修了証を発行いたします。

一講師一

スケジュール

10月7日(土)

13:40～15:50

「スポーツ歯科 ～基礎から実践まで～」

講師:近藤剛史

16:00～17:20

「勝つための食。～アスリートフードとは～」

講師:坂本君枝

17:30～18:00

「スポーツ ディスカッション
～アスリートの口腔と食事～」

パネラー:近藤剛史 坂本君枝

10月8日(日)

10:00～11:00

「カスタムメイドマウスガード作製手順」

講師:野見山和貴

11:00～16:30

実習

16:30～17:00

質疑応答

(12:30～13:00 昼食)

近藤剛史: 歯科医師 博士(歯学)

鶴見大学歯学部 卒業

東京医科歯科大学大学院 修了(顎顔面補綴学)

タカサゴデンタルオフィス 院長

一般社団法人九州スポーツ医歯学研究所 代表理事

東京医科歯科大学大学院スポーツ医歯学分野 非常勤講師

九州保健福祉大学スポーツ健康福祉学科 非常勤講師

日本スポーツ歯科医学会

認定医、MGテクニカルインストラクター、認定委員会委員、

東京オリンピック・パラリンピック対策委員会委員、代議員

日本体育協会公認 スポーツデンティスト

野見山和貴: 歯科技工士 修士(保健科学)

九州歯科技工専門学校 卒業

九州保健福祉大学大学院 保健科学研究科 修了

大分県歯科技術専門学校 教授

一般社団法人九州スポーツ医歯学研究所 理事

日本スポーツ歯科医学会

認定MGテクニカルインストラクター

日本歯科技工学会 認定士

坂本君枝: アスリートフードマイスター1級(日本初)

シニア野菜ソムリエ・食生活アドバイザー・フードコーディネーター・ABCクッキングスタジオクッキングライセンス・

コムラード・オブ・チーズ

野菜ソムリエなど「食」に関する資格取得後、スポーツに頑張る娘の栄養・体調管理をきっかけに、アスリートフードマイスターの資格を取得。野菜や果物の大切さを伝えるとともに、アスリートのための「食」について、分かりやすく無理なく実践できる「アスリートフード」の提案をしている。

現在、「大人のための野菜を学べる料理教室」を主宰する傍ら、アスリートフードマイスターとして、アスリートやスポーツ愛好家の食事に関する指導・管理等も行っている。

主催: 一般社団法人九州スポーツ医歯学研究所 (JASD認定MG研修施設第22号)

協賛: (株)スマートプラクティスジャパン フォルディ株式会社

<お問い合わせ>

〒870-0029 大分県大分市高砂町1-5 高砂ビル7F タカサゴデンタルオフィス内

一般社団法人九州スポーツ医歯学研究所(担当:萩原)

☎097-594-5004 ✉info@takasago-do.jp



歯科医療従事者のための

スポーツ歯学ベーシックセミナーマウスガード製作講習会 参加申込書

日時： 2017年10月7日（土）13：30～18：00 ・ 10月8日（日）10：00～17：00

場所： 大分県歯科医師会館2F 中会議室

申込締め切り：2017年8月31日（木）

＜お申し込み方法＞

1. 下記、振込口座へ参加費をご入金ください。（振込人は参加者の氏名をご記入ください。）
2. 参加費お振込み後、下記空欄にご記入の上、FAXにてお申し込みください。（お1人様1枚ずつお申込みください。）

参加費用お振込みの確認が取れた方へは、詳細ご案内をメールにてご送付させていただきます。

参加費お振込先：

豊和銀行 県庁前支店 普通 1279858

一般社団法人 九州スポーツ医歯学研究所 代表理事 近藤剛史

※なお、振込手数料はご負担ください。参加費お振込み後の返金はいかなる場合も致しませんので、ご了承ください。

ふりかな			
ご氏名			
ご氏名アルファベット表記 (修了証に使用します)	First name	Last name	
ご住所	〒		
所属（診療所等名）			
Tel	-	-	Fax
e-mail (正確にご記入ください)	@		
種別	歯科医師 ・ 歯科技工士 ・ 歯科衛生士 ・ 歯科助手		
アシスタントインストラクター 希望	なし ・ あり (歯科医師・歯科技工士のみ:希望者は別途5000円必要)		
JASD会員種別	正会員 ・ 準会員 ・ 臨時会員 ・ 非会員		

※アシスタントインストラクター希望の方は、ご自身作製のマウスガード(3症例)を事前に提出していただきます。

送付先

FAXNo. 097-594-5008

お問い合わせ

〒870-0029 大分県大分市高砂町1-5 高砂ビル7F タカサゴデンタルオフィス内
一般社団法人 九州スポーツ医歯学研究所

☎097-594-5004 ✉info@takasago-do.jp

