第17回日本スポーツ歯科医学会認定研修会の開催のご案内

拝啓 学会員の皆様にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

このたび、平成26年2月に第17回認定研修会を下記内容にて開催いたします。講演内容は現在、調整中で ございますので、確定次第、会員各位へホームページ、ならびに郵送にてご案内させて頂きます。

会場はウインクあいち(愛知県産業労働センター)を予定しております。名古屋駅から徒歩5分とアクセ スも良い所なので、全国からのご参加をお待ちしております。なお、研修会当日は各種認定資格の相談・申 請、新入会ならびに年会費納付の手続も可能です。

敬具

運営担当根来武史・林良宣(認定委員会委員)

プログラム:

10:00~10:50 「マウスガード装着による全身運動機能への影響 - 理論と実際 - 」

講師:平場 勝成 (愛知学院大学歯学部生理学講座・教授)

11:00~11:50 「スポーツバイオメカニクス」

講師: 布目 寛幸 (名古屋大学総合保健体育科学センター・准教授)

13:00~13:50 「NOSS(日本、おどり、スポーツ、サイエンス)について」

講師:西川 右近 (日本舞踏家・西川流三世家元)

14:00~14:50 「スポーツ競技会における大会サポートについて - 救護からドーピング検査まで - L

講師:鈴木 浩司 (日本大学松戸歯学部顎口腔機能治療学講座・講師)

日 程: 平成26年2月16日(日) 10時開催~15時終了予定(9時30分受付開始)

会場: ウインクあいち (愛知県産業労働センター)

〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38 TEL: 052-571-6131

参加費: 10,000円:歯科医師会員(修了証不要の終身認定医は8,000円)

5,000円: 歯科技工士・歯科衛生士・大学院生・学部生・臨床研修歯科医師

★事前参加申込者のみ昼食を準備致します

定 員: 100名

【申込方法】

参加費を指定の郵便振替口座にご入金の後、別紙の申込書に必要事項をご記入いただき、払込用紙の受領 書と併せて認定研修会事務局へFAXにてお送り下さい。**申込締切:平成26年1月31日(金)必着**

〈郵便振替払込〉 口座番号:00110-2-705304

口座名称:日本スポーツ歯科医学会

※払込用紙の通信欄に"第17回認定研修会参加費"と必ずご記入下さい。

※複数人一括のお振込も可能ですが、その場合、備考欄に「参加者全員のお名前」を明記願います。

【お問合せ】

<第17回認定研修会の申込については>

日本スポーツ歯科医学会認定研修会事務局

FAX: 03-3947-8873 電話: 03-3947-8761

e-mail: gakkai31@kokuhoken.or.jp

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9駒込TSビル3階 〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9

(一財)口腔保健協会コンベンション事業部内

<学会認定資格や学会については>

日本スポーツ歯科医学会事務局

電話: 03-3947-8891 FAX: 03-3947-8341

e-mail: gakkai24@kokuhoken.or.jp

駒込TSビル4階(一財)口腔保健協会内