

第24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ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、第28回日本スポーツ歯科医学会学術大会会期中に第24回認定研修会を開催することになりました。

今回、韓国スポーツ歯科医学会会長の李先生から来年の平昌冬季オリンピック・パラリンピックの歯科的なサポートの現状をお話しいただき、各種スポーツの整形外科的なサポートをなさっている二人の先生方から、現場におけるスポーツデンティストのありかたについて、そのご経験を通してお話していただく予定です。本日の研修会で得られたものを今後の活動に生かして頂ければと思います。

全国より多数の学会員等のご参加をお待ちしております。

敬具

運営担当幹事 月村直樹 (日本大学歯学部歯科補綴学第II講座、認定委員会委員)

プログラム

9:30 開会

① 「The team-dentistry support system for Pyeong Chang 2018 Olympic and Paralympic game in South Korea」

(仮)

韓国スポーツ歯科医学会会長 李 星 馥 先生

② 「バスケットボール協会におけるスポーツデンティストのありかた」(仮)

公益財団法人日本バスケットボール協会医科学委員会委員・JR東京総合病院整形外科医師 中山 修一 先生

③ 「様々なスポーツにおけるスポーツデンティストのありかた」(仮)

東京医科歯科大学スポーツ医学診療センター・同愛病院整形外科医師 立石 智彦 先生

12:00 閉会

★認定委員会では認定資格相談コーナーを「研修会終了後」・「学会2日目(6月18日)08:30~09:00」にて設置します。各資格申請を検討されている会員の相談をお待ちしております。

日 程： 平成29年6月17日(土) 9時30分開催 (受付は9時00分開始予定)

会 場： 札幌市教育文化会館

〒060-0001 札幌市中央区北1条西13丁目

参加費： 歯科医師 ※当日入会予定も含む

事前申込 7,000円、当日申込 10,000円 ★修了証不要の終身認定医は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

事前申込 3,000円、当日申込 5,000円

定 員： 1,100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。

事前申込期間：2017(平成29)年5月12日(金)まで

〈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24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。

【お問い合わせ】

< 第24回認定研修会の申込については >

一般社団法人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 : gakkai42@kokuhoken.or.jp

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル402

一般財団法人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 >

一般社団法人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 : gakkai32@kokuhoken.or.jp

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル401

一般財団法人口腔保健協会内

第24回 日本スポーツ歯科医学会認定研修会申込書

送付先：FAX 03-3947-8873

申込期限：2017（平成29）年5月12日（金）当日必着

氏名 (ふりがな)
資料送付先 (該当する項目に☑印) <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
送付先住所 〒
勤務先名称
連絡先 TEL： FAX：
<input type="checkbox"/> 会員区分 該当する項目に○印 ※ 修了証をお渡しするのは本学会会員に限ります。なお、研修会当日の入会手続きも可能です。 【 会員 ・ 非会員 (当日までに入会予定) ・ 非会員 (入会せず聴講希望) 】
<input type="checkbox"/> 資格区分 該当する項目に☑印 <input type="checkbox"/> 参加費 7,000円：歯科医師 (非会員含む) <input type="checkbox"/> 参加費 5,000円：修了証不要の終身認定医 <input type="checkbox"/> 参加費 3,000円：上記以外のJASD会員 (非会員含む)

払い込み受領書のコピーも忘れずに

郵便振替用紙(控) 添付欄

お振込み頂いた際の振替用紙を貼付して、FAX願います。