

第20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。

この度、第26回日本スポーツ歯科医学会学術大会会期中に第20回認定研修会を開催することになりました。今回、講師の先生方には「脳震盪」・「変形性膝関節症」・「学校安全」というスポーツ歯科に従事される歯科医師・歯科技工士・歯科衛生士の皆様にとって密接に関連する事項をお話頂く予定です。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 松本 勝（明海大学、認定委員会委員）

プログラム

09:00 開会

09:00～09:50 「スポーツデンティストにとって必要な、スポーツの現場における脳震盪及び重症事故への対応」
額賀歯科医院 額賀 康之 先生

10:00～10:50 「変形性膝関節症の病態と治療」

新潟医療福祉大学健康科学部健康スポーツ学科 大森 豪 先生

11:00～11:50 「学校における安全教育と危機管理の考え方、進め方」

東京女子体育大学体育学部体育学科 戸田 芳雄 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21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27年6月20日(土) 09時00分開催（受付は8時30分開始予定）

会 場： 日本歯科大学新潟生命歯学部・講堂
〒951-8580 新潟市中央区浜浦町1-8

参加費： 7,000円（歯科医師 ※当日入会予定も含む） ★修了証不要の終身認定医は5,000円
3,000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）

定 員： 300名（定員超過の可能性がある場合は事前に締切させて頂く場合がございます）

【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。

申込期間：平成27年5月22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20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20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：gakkai2@kokuhoken.or.jp

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル3階
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＞

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

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4階
一般財団法人口腔保健協会内