

# 第26回日本スポーツ歯科医学会認定研修会開催のご案内

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。

平成30年6月に第26回日本歯科医学会総会をトークネットホール仙台(仙台市民会館)で開催いたします。

今回は高校野球のスポーツ障害の予防の取り組みについてとスポーツデンティスト協議会の目的、現状と将来、またスポーツデンティストの東京オリンピックへの携わり方についてご報告、スポーツにおける脳振盪についてご講演いただこうと考えております。

プログラム終了後、希望者(会員に限る)には「認定研修会修了証」を授与致しますので、認定医・MGテクニカルインストラクター・SDHを目指される会員各位の参加をお待ちしております。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。

詳細なスケジュール等につきましては、確定次第、随時ホームページにてご案内させていただきます。学会員の皆様のご参加をお待ちしております。

敬具

運営担当幹事 吉川 一志(認定委員会委員)

テーマ：「高校野球のスポーツ障害の予防の取り組みについて／  
スポーツデンティスト協議会の目的、現状と将来についてご報告／  
スポーツにおける脳振盪について」

演 者： 田名部 和裕 先生 (公益財団法人 日本高等学校野球連盟 理事)  
9:00～10:00  
太田 謙司 先生 (一般社団法人大阪府歯科医師会 会長)  
10:10～10:30  
荻野 雅宏 先生 (獨協医科大学脳神経外科 准教授)  
10:40～11:40

日 程： 平成30年6月23日(土) 9:00～12:00(予定)

会 場： トークネットホール仙台(仙台市民会館)  
〒980-0823 宮城県仙台市青葉区桜ヶ岡公園 4-1

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

- 【注】 1. 昼食のご用意はありませんので、各自でお済ませください。  
2. 非会員の方には受講修了証の授与および学会認定資格取得のための研修単位の付与いずれの特典もありません。

## 【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30年5月31日(木)まで**

〈郵便振替払込〉 口座番号：00110-2-705304

口座名称：一般社団法人日本スポーツ歯科医学会

**※払込用紙の通信欄に“第26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】

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26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：平成30年5月31日（木）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	※ <u>昼食の準備はございません</u>
<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。