

第28回日本スポーツ歯科医学会認定研修会開催のご案内

平成31年度前期の第28回認定研修会をご案内させていただきます。今回、特別ゲストに、元プロ野球選手の川崎憲次郎さんをお迎えすることができました。当日は、プロの第一線で活躍するための秘訣や裏話のほか、指導者から学んだことを大いに語っていただきます。これに加え、競技者の歯科的健康管理のポイント解説や、一流パラアスリートのデンタルサポートの実例研修といった多彩なプログラムを用意しました。

認定医・SDH・MGテクニカルインストラクターの単位取得のため、生涯研修・情報交換のため、一人でも多くの先生方のご参加をお待ちしております。

運営担当幹事 近藤 剛史（認定委員会委員）

- 内 容： 1. 川崎憲次郎（元プロ野球選手・野球解説者）
「名将の言葉 ～野球が教えてくれたこと～（仮）」
2. 上野俊明（東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科 准教授）
「メディカルチェック、どこをどう診るのか（仮）」
3. 近藤剛史（大分県開業・一般社団法人九州スポーツ医歯学研究所 代表理事）
「パラアスリートの声 ～マウスガードに対する思い～（仮）」

日 程： 2019年6月22日（土） 9：00～12：00（予定）

会 場： かごしま県民交流センター（鹿児島県鹿児島市山下町14-50）

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 10,000円 ★修了証不要の終身認定医5,000円
歯科技工士・歯科衛生士・臨床研修歯科医・大学院生・学部生
事前申込 3,000円／当日 5,000円

【注意】

1. 研修会を受講する場合、学術大会参加費とは別に、上記費用が発生します。
2. 非会員には受講修了証の授与および認定研修単位の付与、いずれの特典もありません。

【申込方法】

参加費を下記の郵便振替口座に入金後、別紙申込書に必要事項をご記入いただき、払込用紙受領書とともに、学会事務局へFAX送信して下さい。

申込期間：2019年5月31日（金）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28回認定研修会参加費”と必ずご記入下さい。

※複数人一括振込をされた場合、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28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：2019年5月31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 :
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) 】		
資格区分 該当する項目に☑印 ※昼食の準備はございません		
<input type="checkbox"/> 参加費 <u>7,000円</u> : 歯科医師 (非会員含む) <input type="checkbox"/> 参加費 <u>5,000円</u> : 修了証不要の終身認定医		
<input type="checkbox"/> 参加費 <u>3,000円</u> : 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。