

第9回日本口腔衛生学会指導医研修会

《ご案内・申込要領》

第9回指導医研修会を、第65回日本口腔衛生学会・総会（東京）期間中に、下記の要領で開催いたします。

受講希望者は別紙の「第9回日本口腔衛生学会指導医研修会 参加申込書」に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお申し込み下さい。尚、参加費は必要ありません。

一般社団法人日本口腔衛生学会指導医登録者の先生方には「更新の手引き」でお知らせしましたように、更新までに指導医研修会を1回以上受講する義務があります。この研修は指導医の役割のひとつである「認定医の指導・育成に関する諸事項の理解」を深めていただくためのものです。

来年も実施を予定しておりますが、できるだけ早めに受講していただきますようお願いいたします。なお、申込みは、3月31日（木）を締切りとさせていただきますのであらかじめご了承ください。

— 開催要領 —

1. 日 時 平成28年5月28日（土）12:00～12:25（予定）
2. 会 場 東京医科歯科大学
3. 申し込み先
〒170-0003
東京都豊島区駒込1-43-9 一般財団法人口腔保健協会内
一般社団法人日本口腔衛生学会指導医委員会 宛
FAX : 03-3947-8341
4. その他
 - ・日本口腔衛生学会指導医研修会修了証は、研修会終了後、直接お渡しいたします。但し、当日登録の方は、後日郵送いたします。
 - ・参加費は必要ありません。

第9回日本口腔衛生学会指導医研修会 参加申込書

フリガナ

氏 名

勤務先・診療所名

連絡先住所 〒

TEL

FAX

備考

(ご質問などありましたら下記にお書き下さい。研修会の内容に反映させたいと思います)