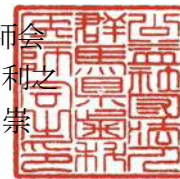




各 位

(公社) 群馬県歯科医師会  
会 長 村山 和之  
常務理事 斉 藤 崇



令和6年度第2回障害児（者）歯科診療協力医研修会開催のご案内

冬至の候 皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素は当会の会務運営にご理解とご協力を賜りまして厚くお礼申し上げます。

さて、令和6年11月28日（木）に第1回障害児（者）歯科診療協力医研修会を開催させていただき、多くの先生方及び歯科衛生士の皆様方にご参加いただき誠にありがとうございました。

第1回研修会時にもご案内させていただきました通り、下記の日程で令和6年度第2回障害児（者）歯科診療協力医研修会を開催させていただきますので、ご参加の程よろしくお願ひ申し上げます。

なお、第1回の研修会を未受講の先生方や歯科衛生士の皆様におかれましても、第2回研修会へのご参加は可能となりますので、併せてご案内申し上げます。

記

第2回障害児（者）歯科診療協力医研修会

日 時：令和7年2月8日（土）午後7時00分～午後8時30分

場 所：群馬県歯科医師会館 5階大ホール

講 師：日本大学松戸歯学部 障害者歯科学講座 教授 野本 たかと 先生

演 題：「障害者歯科診療における1次医療機関の大切さ」

※ 第1回及び第2回の研修会を受講された方に修了証を発行させていただきます。

※ また、当日は夕食のお弁当をご用意させていただきます。

.....このまま切らずにFAXしてください.....

令和6年度第2回障害児（者）歯科診療協力医研修会参加申込書（令和7年2月8日 開催）

地区	診療所名・施設名	氏名	職種
			歯科医師・歯科衛生士・その他
			歯科医師・歯科衛生士・その他
			歯科医師・歯科衛生士・その他
			歯科医師・歯科衛生士・その他

※ 参加ご希望の方は令和7年2月5日（水）までにFAXにてお申込ください。

※ 第1回目で参加申込をされました先生方におかれましても、お手数ですが確認のため、第2回目の参加申込をこちらの用紙でご提出いただきますようお願い申し上げます。

※ （県歯FAX 027-253-6407）