

biotene 口腔ケア実習会 in 福井

口腔と全身の関連性について、エビデンスに基づいた報告が多く発表されるようになり、口腔ケアへの関心もますます高まっています。そこで、能島初美先生へ豊富なご経験をもとに、具体的な口腔ケアの方法や症例も交えてご講演をいただく予定です。時節柄ご多忙の折とは存じますが、ご興味のある方、実践していく中でのレベルアップを図りたい方など、ぜひ多くの方々にご参加いただけたらと思います。



☆ 能島 初美 先生 ☆

石川県立中央病院 歯科口腔外科 勤務
歯科技術室 室次長

認定歯科衛生士 取得

平成 21 年 2 月 生活習慣病予防（特定保健指導）

平成 22 年 2 月 在宅療養指導（口腔機能管理）

日 時 : 2013 年 3 月 10 日（日） ※ 申込書に参加希望の部をご記入ください

【1 部】 10 : 00 ~ 12 : 00 / 【2 部】 13 : 00 ~ 15 : 00

場 所 : 福井市研修センター（〒910-0017 福井市文京 6 丁目 8 番 18 号）

定 員 : 各部 40 名（先着順）

参加費 : 2000 円 ※なるべくお釣りの無いようお願いいたします

申込期限 : 2013 年 3 月 4 日（月）締め切り

申込方法 : 添付（裏面）申込書の F A X 受信にて受付とさせていただきます

参加者持ち物 → タオル 1 枚、手鏡

お申込・お問合せ先

ティーアンドケー株式会社 担当：新谷・苺山（シタニ・カリヤマ）
フリーダイヤル：0120-555-350 / TEL：03-5640-0233 / FAX：03-3668-2790
ホームページ： <http://www.biotene-tk.co.jp/> メール： info@biotene-tk.co.jp

インフォメーション

ティーアンドケー ホームページ 資料ライブラリページ（下記 URL）にて、

口腔ケア関連資料や**口腔ケア動画**を公開しております。

<http://www.biotene-tk.co.jp/library>

主催： ティーアンドケー株式会社

共催： 金沢口腔フォーラム

biotene 口腔ケア実習会 in 福井

参加申込書

ティーアンドケー株式会社 行 FAX: 03-3668-2790

御施設名			御所属		
所在地	(〒 -)				
	TEL			FAX	

↓ 参加希望の部に必ず○をつけてください。

出席者		出席者	
ふりがな		ふりがな	
御氏名	職種	御氏名	職種
御所属	参加希望の部 1部 2部	御所属	参加希望の部 1部 2部
ふりがな		ふりがな	
御氏名	職種	御氏名	職種
御所属	参加希望の部 1部 2部	御所属	参加希望の部 1部 2部

申し込み受付完了のご連絡先	
FAX:	
ご担当者	
御所属:	御氏名:

* 4名以上のご参加の場合には、
コピーしてお使いいただきますよう
お願いいたします。

会場: 福井市研修センター (〒910-0017 福井市文京6丁目8番18号)

■ 京福バス 川西・三国・鮎川線 "境町停留所"下車 徒歩5分

■ JR福井駅より車で約15分 ※ 駐車台数 69台



T & K 返信欄

申込人数

受付日

お申込みありがとうございます。

上記のとおり受理いたしました。

- ・ ご記入頂きました個人情報は当セミナーの出欠の有無・セミナー報告に利用いたします。
- ・ 個人情報の取り扱いは弊社個人情報保護方針に則り厳重に管理いたします。