

2015年10～12月 口腔ケア実習会のご案内

A

口腔ケア お困りごと解決編

開催日
2015年
10月3日(土)

【講師】 歯科衛生士 小宮山 ひろみ 先生

講師プロフィール… 平成10年9月～平成14年6月 聖隷三方原病院 勤務
平成22年8月～現在 静岡歯科衛生士専門学校 講師

B

急性期における意識障害のある方の口腔ケア

開催日
2015年
10月31日(土)

【講師】 海老名総合病院 医療技術部 歯科衛生科 歯科衛生士 中村 千華 先生

講師プロフィール… 歯科医院勤務を経て社会医療法人ジャパンメディカルアライアンス 海老名総合病院
歯科衛生科 所属 歯科口腔外科 勤務。急性期病院での口腔管理業務に携わる。

C

がん支持療法としての口腔ケア

開催日
2015年
11月7日(土)

【講師】 永寿総合病院 血液内科病棟 非常勤勤務 歯科衛生士 小林 美由紀 先生

講師プロフィール… 永寿総合病院 血液内科病棟 非常勤勤務。化学療法患者の口腔管理業務に携わる。

D

口腔リハビリも含めた口腔ケア

開催日
2015年
11月21日(土)

【講師】 東京都リハビリテーション病院 歯科衛生士 溝越 啓子 先生

講師プロフィール… 歯科医院勤務を経て、1991年より東京都リハビリテーション病院 勤務。
要介護高齢者や障害児の口腔衛生・口腔保健指導に携わる。

E

要介護者の口腔ケアの基本

開催日
2015年
12月5日(土)

【講師】 歯科衛生士 会沢 文子 先生

講師プロフィール… (株)日立製作所 本社小平記念 東京日立病院 歯科 勤務。現在、フリーランス。

F

口腔リハビリも含めた口腔ケア

開催日
2015年
12月19日(土)

【講師】 東京都リハビリテーション病院 歯科衛生士 溝越 啓子 先生

講師プロフィール… 歯科医院勤務を経て、1991年より東京都リハビリテーション病院 勤務。
要介護高齢者や障害児の口腔衛生・口腔保健指導に携わる。

日 時： ※プログラムによって開催日が異なります ※各日程、午前・午後2回開催 午前の部 10:00～12:00 / 午後の部 13:00～15:00

場 所： ティーアンドケー株式会社 6F 会議室 (東京都中央区日本橋堀留町1-5-7 ユービル6F)

参加費： 2,000円 ※当日お支払ください

定 員： 各部16名 ※先着順受付

申込方法： 裏面の参加申込書をご記入のうえ、03-3668-2790 までFAXにてお申し込みください

参加申込書

2015年10～12月 口腔ケア実習会

FAX: 03-3668-2790

ご施設名					ご所属							
住 所	(〒 -)											
	TEL ()				FAX ()							
※必ず参加希望のプログラムに✓をつけてお申込みください	ふりがな			ご所属部署・ご職種			ふりがな			ご所属部署・ご職種		
	ご氏名						ご氏名					
	プログラムA	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムD	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムA	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムD	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	プログラムB	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムE	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムB	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムE	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	プログラムC	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムF	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムC	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムF	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	ふりがな			ご所属部署・ご職種			ふりがな			ご所属部署・ご職種		
	ご氏名						ご氏名					
	プログラムA	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムD	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムA	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムD	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	プログラムB	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムE	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムB	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムE	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	プログラムC	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムF	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムC	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	プログラムF	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
申し込み受付完了のご連絡先						ご担当者	ご所属					
FAX ()							ご氏名					
ご質問	※ 演者の先生方に質問がある方は、こちらにご記入ください。当日のプログラム進行状況により、講演の時間内にお答えいただけない場合がございますのでご了承下さい。											

場所: ティーアンドケー株式会社 6F 会議室

〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町1-5-7 ユービル6F

※ 外壁が茶色いレンガのビルです

※ ホームページ(www.comfort-tk.co.jp)にも、アクセス情報・地図を掲載しております

■ 日比谷線 / 地下鉄都営浅草線 人形町駅:A5出口から徒歩6分

■ 日比谷線 小伝馬町駅:3番出口から徒歩6分

■ JR総武線快速 新日本橋駅:5番出口から徒歩10分

■ 都営新宿線 馬喰横山駅:A3出口から徒歩12分

■ 銀座線/地下鉄半蔵門線 三越前駅:A1またはA5出口から徒歩10分

※ 5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。

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。

個人情報について

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