

第2回 東海オーラルマネジメント 研究会

地域包括ケアにおける 摂食嚥下リハビリテーションの和

今回は同じ講演内容で、午前、午後の部の2回開催します

日時：2017年1月22日（日）

午前の部 10:00-12:15 午後の部 13:30-15:45

場所：ウインクあいち小ホール

60分 「地域包括ケアと摂食嚥下リハビリテーション」
藤田保健衛生大学医学部リハビリテーション医学I講座 教授
加賀谷 斉 先生

15分 休憩

60分 「今、開業歯科医に寄せられる食支援への期待」
～ライフステージに即した歯科医療のあり方とは？～
寺本内科歯科クリニック 院長
寺本 浩平 先生

参加費： ¥1,000（事前登録のみ、資料代込み）

申込締切：2017年1月13日 午前、午後の部ともに先着250名まで
参加申込時に午前、午後の希望を必ず記載してください。
定員になり次第締め切らせていただきます。

主催：東海オーラルマネジメント研究会

共催：日本老年歯科医学会 愛知支部

後援：愛知県歯科医師会、岐阜県歯科医師会、三重県歯科医師会、静岡県歯科医師会、
愛知県看護協会、愛知県歯科衛生士会

研修単位取得学会：日本老年歯科医学会、日本摂食嚥下リハビリテーション学会、日本歯科衛生士会

申込み、問合せは藤田保健衛生大学医学歯科教室内 東海オーラルマネジメント研究会事務局まで

FAX: 0562-93-9098, E-mail: tokaiomk@gmail.com

Homepage: <http://www.facebook.com/tokaiomk/>

第2回 東海オーラルマネジメント研究会
参加申込み **FAX** 用紙

FAX送信先：0562-93-9098

藤田保健衛生大学医学部歯科教室内 東海オーラルマネジメント研究会事務局

!!!できるだけメールでの申込をお願いします!!!

!!!事務局からの受理連絡の返信はいたしませんので、ご了承ください(FAXの場合)!!!

資料の作成部数の関係上、申込後に参加をキャンセルされる場合は、**Email**または**FAX**にてご一報くださいますようお願い申し上げます

ご希望の部 (どちらかひとつ) 午前 午後

代表者	フリガナ お名前	職種	今までに研究会に 参加したことがある方は✓
	フリガナ お名前 _____	職種 _____	<input type="checkbox"/>
	フリガナ お名前 _____	職種 _____	<input type="checkbox"/>
	フリガナ お名前 _____	職種 _____	<input type="checkbox"/>
	フリガナ お名前 _____	職種 _____	<input type="checkbox"/>
	フリガナ お名前 _____	職種 _____	<input type="checkbox"/>

代表者の連絡先 (今まで参加したことがある方は記入されなくて結構です)

所属 _____

住所 _____

電話 _____ **FAX** _____

メールアドレス _____