

平成27年2月4日

平成26年度 第3回研修会（活動発表・講演）のご案内

岐阜県嚥下障害研究会
会長 豊島 義哉

向春の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。さて、この度、各地域での取り組みについての発表および講演を下記の通り計画いたしました。業務多忙とは存じますがご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

日時：平成27年3月7日（土） 13:30～16:30（13:00から受付）

場所：朝日大学 1号館3階 第4大講義室 岐阜県瑞穂市穂積1851-1

内容：1. 活動発表 30分×3名

①「訪問歯科診療の取り組み」 岐阜県歯科医師会 歯科医師 萩谷 勅信氏

②「岐阜摂食・嚥下多職種連携研究会（ごっくんネット）の活動報告」

山内ホスピタル 言語聴覚士 鈴木 勝氏

③「地域における嚥下調整食・摂食方法について情報共有の取り組み」

岐阜県立多治見病院 看護師 二村 洋代氏

2. 講演 60分

「訪問歯科衛生士としての地域で17年間の取り組み～小児、成人、高齢者～」

多治見口腔ケアグループはねっと 歯科衛生士 栗木 みゆき氏

参加費：会員 500円 非会員 1,000円 学生 500円（当日徴収）

申し込み方法：参加希望者は、下記申し込み票に、必要事項を記入し、下記へFAX、郵便またはメールでお申し込みください。電話での問い合わせはご遠慮願います。

〒501-0296 岐阜県瑞穂市穂積1851

朝日大学歯学部障害者歯科学分野 研究室内 岐阜県嚥下障害研究会係 安田順一宛

FAX：058-329-1464（研究室）

Mail：gifukenengesyougaikenkyukai@yahoo.co.jp（研究会事務局）

平成27年 月 日

朝日大学障害者歯科学分野 研究室内 岐阜県嚥下障害研究会係 安田順一宛

FAX 058-329-1464

平成26年度 第3回研修会 参加申込書

1. 氏名：_____ 職種：_____ 勤務先：_____

研究会員 非会員 ※会員の方は、個人宛の案内のラベルに会員番号を記載しています

2. 連絡先：（自宅・職場）

住所：〒_____

電話：_____

FAX：_____