

関東支部 力のコーディネーター一部会 第7回勉強会

この会は、咬合療法に携わる「コデンタルの為の自主的勉強会」です。第7回は、野村英孝先生（咬合療法部会認定医、関東支部支部長）に『咬合療法って何をしているの？ 診査・診断・治療での各ステップを確認』というタイトルで、咬合療法をコデンタル向けにお話しいただきます。用語も解説していただけるので、より理解を深められる時間になると思います。そのほかコデンタルスタッフ3名の発表、ディスカッションを企画しています。普段の診療の中でヒントになることを、一つでも多くお持ち帰りいただくと幸いです。勉強会を通してみなさんで学び、スキルアップし、衛生士力、コデンタル力、チーム力を高めていきましょう！

スタッフと一緒に参加されたい先生や、力のコーディネーター認定をお持ちでない方も参加できます。興味のある方、咬合療法初めての方も大歓迎です、ご参加お待ちしております。

日時 2020年3月8日（日） 10:00～15:30（9:30受付開始）

場所 新東京歯科衛生士学校603教室 大田区大森北1-18-2 JR大森駅東口

当日の連絡先 岩崎 090-8377-3706 中村 090-2756-1629

内容 野村英孝先生ご講演、DH3名発表、その他

会費 関東支部会員、コデンタル会員（・医院で・個人で） 0円/人（年会費納金済みの方）

関東支部以外の会員 DR、非会員 3,000円/人

* 会費は会場費、備品費、連絡・通信費、資料代 事務代行費 他様々な用途に使用されます

* 会費は当日払い、お釣りのないよう宜しくお願い致します

* 会員資格 納金等のお問い合わせは 咬合療法部会事務局（小林）へ電話 03(6826)8099

* お弁当はございません 各自持参

* ゴミは各自持ち帰り、勉強会終了後は 全員で会場を掃除します

運営スタッフはボランティアで活動しています

スタッフの負担を最小限にする方向で運営させていただくことをご理解 ご了承ください

定員 30名（参加者多数の場合はコデンタルを優先させていただく場合がございます、ご了承ください）

申し込み 以下の申し込み項目に記入して咬合療法部会事務局（小林）へ FAX してください FAX 03(3269)8372

* できるだけキャンセルのないように 十分ご確認の上お申し込みください

* 申し込み先着順で定員になり次第 締め切りとなります

参加代表者氏名 _____ 携帯番号 _____ ←悪天候等で開催中止の緊急連絡用

連絡先 _____ TEL _____

住所 _____ 歯科医院 FAX _____

↑連絡先が歯科医院でない方は「歯科医院」の文字に×をつけ 連絡可能な住所 TEL FAX をご記入下さい
Mail Address (1つ) _____

（申込み完了後の詳細連絡はメールにて行います 個人でも医院でも結構です、ご記入をお願いします）

参加者合計人数 _____ 人 ・会員 ・関東以外の会員 ・非会員 会費合計金額 _____ 円

参加者全員の氏名をフルネームで 下の余白に記入してください