令和８年度第１回在宅歯科医療従事者研修会
受講申込書【 会場参加用 】

１．日　　時　　令和８年12月13日（日）午後２時～午後４時

２．場　　所　　栃木県歯科医師会館２階 大会議室
栃木県宇都宮市一の沢２－２－５
電話　０２８－６４８－０４７１

３．講　　演　　「超高齢社会における歯科医師の真の役割りとは
＝食支援＝ ―口腔ケアの可能性―」
大川歯科医院（東京都東大和市）院長　大川 延也 先生

４．対 象 者　　歯科医師、歯科衛生士、その他医療従事者など

５．定　　員　　１００名（先着順）

６．受 講 料　　無　料

所　属　名	
職　　種	
ご　氏　名	
連絡先（TEL）	－　　－

※ 会場参加と併せて別途オンデマンド配信を希望される場合は、
下記に送付先メールアドレスをご記入ください。

メールアドレス	

栃木県歯科医師会事務局　ＦＡＸ番号 ０２８－６４８－８１４９
申込締切　令和８年１２月３日（木）まで