

令和5年度第1回在宅歯科医療従事者研修会

【 会場参加者用受講申込書 】

1. 日 時 令和5年12月17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 「オーラルフレイル：発案から今後の展望まで」
東京都健康長寿医療センター
病院歯科口腔外科部長 平野 浩彦 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）	— —

※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 FAX番号 028-648-8149
申し込み期限 令和5年12月11日（月）まで