

第3回



東海 オーラルマネジメント 研究会

様々なステージにおける オーラルマネジメント

急性期	入院とオーラルマネジメント	前田 圭介 先生 (玉名保健医療センター)
回復期	リハビリテーションにシンクロした オーラルマネジメント	糸田 昌隆 先生 (大阪歯科大学)
維持期	維持期におけるオーラルマネジメント	猪原 健 先生 (猪原歯科・リハビリテーション科)

平成 29 年

7/16 **日** 13:00-16:30

場所 ウィンクあいち 大ホール

参加費 ￥1,000 (先着 400 名, 申込 7/9 まで)

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
愛知県歯科衛生士会 名古屋市歯科医師会 愛知県言語聴覚士会 愛知県看護協会
愛知県栄養士会

申込み、問合せは、
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まで
FAX: 0562-93-9098, E-mail: tokaionmk@gmail.com
Homepage: <http://www.facebook.com/tokaionmk/>

第3回 東海オーラルマネージメント研究会

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 東海オーラルマネー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。！！！！

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、**FAX** または **Email** にてご一報くださいますようお願い申し上げます。

対象職種：医師，歯科医師，看護師，歯科衛生士，理学療法士，作業療法士，言語聴覚士，
栄養士，その他医療職種および介護職

代表者 お名前	_____	職種	_____	☐
フリガナ お名前	_____	職種	_____	☐
フリガナ お名前	_____	職種	_____	☐
フリガナ お名前	_____	職種	_____	☐
フリガナ お名前	_____	職種	_____	☐

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 _____

当研究会の参加により，下記の学会の単位取得が可能です。

日本歯科医師会生涯研修，日本摂食嚥下リハビリテーション学会，日本老年歯科医学会