

令和 2 年 11 月 吉日

岡山県歯科衛生士会会員各位

一般社団法人岡山県歯科衛生士会 会長 杉山 珠美

令和 2 年度岡山県栄養士会福祉事業部・岡山県歯科衛生士会合同研修会のご案内

初秋の候、皆様におかれましてはお元気でご活躍の事と存じます。さて、令和 2 年度岡山県栄養士会福祉事業部と岡山県歯科衛生士会合同研修会を下記により開催いたします。ご多用中とは存じますが、ぜひご参加くださいますようお願いいたします。

### 記

1. 目的 管理栄養士・栄養士・歯科衛生士の資質向上と情報の共有、連携を図るための研修会
  2. 主催 公益社団法人岡山県栄養士会 一般社団法人岡山県歯科衛生士会
  3. 日時 令和 2 年 12 月 5 日（土）13：50～16：45（Web 同時開催）
  4. 場所 岡山県生涯学習センター 岡山市北区伊島町 3 丁目 1 番 1 号
  5. 内容 13：30 ～ 13：50 受付  
13：50 ～ 13：55 開会挨拶  
13：55 ～ 14：05 情報提供「口腔ケア製品ヒノーラのご紹介」株式会社大塚製薬工場  
14：05 ～ 15：35 講演 「子供の食事風景で外部観察からわかる摂食嚥下障害とその対応」  
旭川荘療育・医療センター 歯科 歯科医師 村田麻美先生  
15：35 ～ 15：45 休憩  
15：45 ～ 16：45 講演 「在宅訪問栄養指導の実際 ～医療的ケア児への関わりほか～」  
医療法人つばさ つばさクリニック  
在宅療養専門管理栄養士 梅木麻由美先生
  6. 定員 会場受講 35 名 ・ Web 受講 100 名
  7. 申込方法 ■会場受講・・・申込書に記入の上、FAX または郵送下さい。  
■Web 受講・・・※別紙【イベント・ペイ】にてお申込み下さい。  
※状況によって Web のみの開催となる可能性があります
- アドレス：[https://eventpay.jp/event\\_info/?shop\\_code=4302819889829892&EventCode=P455894132](https://eventpay.jp/event_info/?shop_code=4302819889829892&EventCode=P455894132)
8. 申込先 (公社)岡山県栄養士会 〒703-8278 岡山市中区古京町 1-1-17 FAX 086-273-6667
  9. 申込期日 11 月 28 日（土）
  10. 参加費 ・岡山県歯科衛生士会会員 1,500 円  
歯科衛生士会：日本歯科衛生士会生涯研修 2 単位申請中（臨床研修 B 摂食嚥下機能療法の基本技術）  
・岡山県歯科衛生士会非会員 5,000 円  
・その他（他の職種、一般の方） 3,000 円

申込み用 QR コード



## 【会場受講】に参加を申し込みます

※締切 11月28日(土) 定員に達した場合のみ連絡させていただきます。

※Web受講の方は『イベント・ペイ』にてお申し込み下さい

FAX 送信先 岡山県栄養士会 **086 (273) 6667**

※本研修の申し込みは岡山県歯科衛生士会ではなく**岡山県栄養士会**にお願いします  
会員の方はこちらへご記入ください。

ふりがな 氏名	岡山県歯科衛生士会 会員番号 ( )
連絡先電話番号 — —	FAX 番号 — —

会員以外の方はこちらへご記入ください。

ふりがな 氏名	チェックをしてください <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 ( <input type="checkbox"/> 今後歯科衛生士会入会予定) <input type="checkbox"/> その他 ( )
連絡先電話番号 — —	FAX 番号 — —

連絡先住所 〒
*頂いた住所等は、今回の研修会にのみ使います。

### 備考

ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認と連絡のために使用いたします。

個人情報は、主催関係者を除く第三者に開示・提供することはありません。

尚、今回の共催会社 株式会社大塚製薬工場の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

### 【アンケートのお願い】

右のQRコードを読み取り、  
アンケートにお答えください。

