

■申込方法

裏面の参加申込書により

ＦＡＸでお申し込みください。

■問い合わせ先・事務局＜平日9：00～17：00＞

一般社団法人 戸畑歯科医師会 戸畑在宅歯科医療連携室<TEL:(090)9580-3260> FAX:(0120)873-066

■主 催 福岡県歯科医師会

**日時　平成30年　1月27日(土)**

**15：00～**

**会場　　戸畑共立病院**

**３階セミナールーム**

**北九州市戸畑区沢見2丁目5-1**

**参加無料**

**「高齢者の生活を支える**

**オーラルフレイル対策」**

**東京都健康長寿医療センター　研究所　社会科学系　　渡邊　裕**

渡邊　裕（わたなべ　ゆたか）

【略歴】

1994年 北海道大学歯学部卒業、東京都老人医療センター歯科口腔外科医員

1995年 東京歯科大学口腔外科学第一講座入局

1997年 東京歯科大学オーラルメディシン講座助手

2001年 ドイツ　フィリップス・マールブルグ大学歯学部（～2002年）

2007年 東京歯科大学オーラルメディシン・口腔外科学講座講師

2012年　国立長寿医療研究センター　口腔疾患研究部口腔感染制御研究室長

2016年　東京都健康長寿医療センター　研究所　社会科学系専門副部長

**口腔管理研修会**

**参加申込書**

|  |
| --- |
| ＦＡＸ送付先 ０１２０－８７３－０６６  一般社団法人 戸畑歯科医師会 戸畑在宅歯科医療連携室 宛 |

**ＦＡＸ**

下記に記入してＦＡＸ送信してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 参加申込代表者  職種 | 参加申込代表者 連絡先 | |
| 参加申込代表者 氏名 |
|  |  | 名称：  ＴＥＬ（ ） －  ＦＡＸ（ ） － | |
|  |
| フリガナ | 職 種 | フリガナ | 職 種 |
| 参加申込者氏名 | 参加申込者氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

※お申し込みの際ご提供いただいた個人情報は、当該の目的にのみ使用させていただきます。

|  |
| --- |
| 問い合わせ／戸畑在宅歯科医療連携室 TEL(090)9580-3260 平日9：00～17：00 |