

滋賀県歯科衛生士会研修会のご案内

テーマ：明日から実施出来る！院内で行うデンタルエステ

講師：ウエルテック株式会社 歯科衛生士

単位：B リフレッシュコース Z トピックスその他 2単位

先着定員：60名

歯肉マッサージの種類と効果を体験してみませんか？

※定員超過の場合は会員優先となります

令和5年7月23日（日）受付：13時15分～ 集合型開催

13時30分～16時00分（内休憩10分） 講演・実習含む

受講料：滋賀県歯科衛生士会 会員無料

振込み

他府県会員 1,000円 会員外 3,000円

学生会員無料 学生会員外 500円

持ち物：手鏡 ※グローブの準備はしていますが、こだわりのある方はご持参ください

場所：ピアザ淡海 滋賀県立県民交流センター207会議室

〒520-0801 滋賀県大津市におの浜 1-1-20 TEL：077-527-3315

※裏面の受講に際してのお願いを、ご一読の上お申し込みください

※この案内は当会ホームページからも取得出来ます

一般社団法人 滋賀県歯科衛生士会

〒520-0047 大津市浜大津 2-1-11

HPアドレス：<https://shiga.jdha.or.jp>

メールアドレス：shiga-dh@able.ocn.ne.jp



【受講に際してのお願い】・マスクは着用のうえ受講ください。

- ・この研修会は生涯研修会に申請中です。遅刻や早退は単位取得できません。
- ・認定歯科衛生士制度が日本歯科衛生士会会員外の皆様にも適用されるようになりました。受講証明書をご希望の方は申込み時に記載し、研修会当日受付時に歯科衛生士免許番号をお伝え下さい。
- ・個人的な写真撮影、録音、ビデオ撮影等を一切禁止いたします。
- ・研修会中止等について 自然災害（特別警報発生等）、公共交通機関不通時は研修会当日の6時に判断し、研修会を中止する場合があります。

下記に必要事項をご記入いただき、滋賀県歯科衛生士会事務局へ FAX してください。

FAX 番号：077-526-8020

『7/23 研修会申し込み』 7/2 必着

会員・他府県会員※都道府県名をご記入下さい()・会員外・・・左記の該当に○印

学生会員・学生会員外※学校名と学年をご記入ください

氏名：

会員番号(会員のみ記入)：

住所：

連絡のつきやすい電話番号：

メールアドレス：

@

領収書希望： 有・無

【研修会受講料振込み先(手数料はご負担下さい)】 7/2 必着

【ゆうちょ銀行から】 記号 14640・番号 19328331 口座名：一般社団法人 滋賀県歯科衛生士会

【他金融機関から】 店名：四六八 (読み ヨンロクハチ) 店番：4 6 8 預金種目：普通預金
口座番号：1932833 カナ氏名：イッパンシャダンハウジンシガケンシカエイセイシカイ

※自己都合による返金には対応できませんのでご了承下さい。