**（公社）日本歯科先端技術研究所(JIAD)認定**

**軽度認知障害支援歯科医・歯科衛生士 更新用講習会**

**開催のお知らせ**

謹啓　先生におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

MCI軽度認知障害支援歯科医・歯科衛生士の認定取得後、皆様のご活躍状況はいかがでしょうか？

皆様とともに現場の状況を考え、今後に向けたセミナーを開催したいと思います。当日は、大阪会場での対面講義とzoomでのオンラインを併用して行います。**（大阪会場は満席となりました）**

また、こちらのセミナーは更新用教育講座となっております。日程は下記の通りでございます。

是非、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

【日時】 2020年10月11日（日）　9時30分～16時00分

9時30分～12時30分　米山俊之先生 「M C I対応と摂食嚥下リハビリテーション」

　　　　　　　 13時00分～16時00分　安田朝子先生 「認知症とM C I全般について」

【会場】 オステムセミナールーム（大阪会場先着20名）**←満席となりました。**

〒542-0081　大阪市中央区南船場3-11-40　心斎橋太陽ビル8階

**※zoomによるオンラインでのご参加を募集しております。**

【受講料】

●会 　　員 : 無料

●日先研認定MCI サポート歯科医・歯科衛生士（会員・非会員）: 無料

●非　会　員 : 5,000円

**※2020年9月30日（水)までに事前振込をお願い致します。**

振込先：三井住友銀行　浜松町支店　　(普通)7027243

シャ）ニホンシカンセンタンギジュツケンキュウジョ



【連絡先】

公益社団法人日本歯科先端技術研究所事務局

〒105-0014 東京都港区芝1-8-25芝TKビル４Ｆ

TEL 03-5476-2004 FAX 03-5476-2006

E-Mail [nissenken@dental.email.ne.jp](mailto:nissenken@dental.email.ne.jp)

**（公社）日本歯科先端技術研究所(JIAD)認定**

**軽度認知障害支援歯科医・歯科衛生士**

**更新用講習会申込書**

**ＦＡＸ： 03-5476-2006(日本歯科先端技術研究所事務局)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご希望の参加方法に〇をお願いいたします。  ~~大阪会場~~（満席となりました）　　　　　　zoomオンライン参加 | | |
| 氏名： | E-mail： | |
| 住所：〒 | | |
| 勤務先： | | |
| TEL: | | FAX: |

**【日 程】**

2020年10月11日（日） 9時30分～16時00分

**【会 場】**

オステムセミナールーム （大阪会場は満席となりました）

〒542-0081　大阪市中央区南船場3-11-40　心斎橋太陽ビル8階

　　 　　　　　　 または**zoomによるオンライン参加**

**【セミナー費用】**

●会 員： 無 料

●日先研認定MCI サポート歯科医・歯科衛生士（会員・非会員）：無 料

●非 会 員： 5,000円

※9/30 (水)までに事前振込をお願い致します。

シャ）ニホンシカセンタンギジュツケンキュウジョ

振込先：三井住友銀行　浜松町支店　　(普通)7027243

**【お問合せ先】**

公益社団法人日本歯科先端技術研究所事務局

〒105-0014 東京都港区芝1-8-25芝TKビル４Ｆ

TEL 03-5476-2004 FAX 03-5476-2006

**＊締め切りは9月30日（水）とさせていただきます。**