

# 第15回介護保険セミナー

# お口から生きる喜びを

とき

2015 3月1日(日)

(AM 9:30開場) AM 10:00~12:30

ところ

くらしき健康福祉プラザ

5F プラザホール(倉敷市保健所隣接)

参加  
無料

## ◆ 自院での口腔ケアの始まりと今思う事



おがた ふみたか  
講師 尾形 文隆 先生

尾形歯科医院 院長  
鹿児島県薩摩郡歯科医師会 前会長  
鹿児島県歯科医師会 元介護保険口腔ケア 担当理事

## ◆ 笑う・話す・食べる

~口腔からはじまる その人らしく生きるための支援~



おがた ゆみこ  
講師 尾形 由美子 先生

尾形歯科医院 歯科衛生士  
日本音楽療法学会認定 音楽療法士  
日本摂食嚥下リハビリテーション学会 認定士



参加  
申し込み

セミナー参加ご希望の方は2月20日(金)までに、裏面に必要事項をご記入の上、FAX、郵送にてお申し込みください。  
また、下記E-mailアドレスへ、メールでも受け付けております。

定員: 289名

※定員になり次第締め切りますので、お申し込みはお早めをお願いします。

主催: (一社)倉敷歯科医師会・(一社)児島歯科医師会・(一社)玉島歯科医師会・(一社)都窪歯科医師会・(一社)吉備歯科医師会  
後援: 倉敷市・(公社)倉敷市連合医師会・(一社)岡山県歯科衛生士会・(公社)岡山県看護協会・(公社)岡山県栄養士会

お問い合わせ先・お申し込み先

(一社)倉敷歯科医師会 TEL. 086-422-2122

〒710-0057 倉敷市昭和2-2-17 FAX. 086-426-9200 E-mail: info@kuradent.jp

## セミナー参加申し込みFAX用紙

ふりがな		職 種	
ご 氏 名			
勤 務 先 又は 所属		TEL	
		FAX	

ふりがな		職 種	
ご 氏 名			
勤 務 先 又は 所属		TEL	
		FAX	

ふりがな		職 種	
ご 氏 名			
勤 務 先 又は 所属		TEL	
		FAX	

ふりがな		職 種	
ご 氏 名			
勤 務 先 又は 所属		TEL	
		FAX	

ふりがな		職 種	
ご 氏 名			
勤 務 先 又は 所属		TEL	
		FAX	

お申し込み先

**(一社)倉敷歯科医師会 FAX.086-426-9200**

〒710-0057 倉敷市昭和2-2-17 TEL. 086-422-2122 E-mail : info@kuradent.jp