

令和5年度在宅あるあるミニレクチャー

## 『訪問歯科診療と在宅歯科医療連携室について（仮）』

講師 河内歯科医院

院長 河内 康之 先生（新発田市在宅歯科医療連携室長）

新栄町歯科医院

院長 佐久間 利喜 先生（かえつ在宅歯科医療連携室長）

日 付：令和5年5月31日（水）

時 間：午後3時00分～午後5時20分  
（受付：午後2時30分から）

第1部講演 午後3時～午後4時  
河内歯科医院 河内 康之 先生

第2部講演 午後4時15分～午後5時15分  
新栄町歯科医院 佐久間 利喜 先生

会 場：下越総合健康開発センター  
（会場とWebのハイブリッド方式）

定 員：会場30名（Web参加定員90名）

申込方法：裏面、参加申込書をFAX

申込締切：5月24日（水）

出来る限り、会場のご参加をお願い致します



一般社団法人新発田北蒲原医師会  
しばた地域医療介護連携センター

電話：0254-20-8577 FAX:0254-20-8570

Mail：zaitaku@pop.shibata.ne.jp



ホームページ

令和5年度在宅あるあるミニレクチャー  
『訪問歯科診療と在宅歯科医療連携室について（仮）』

5月31日（水）午後3時～午後5時20分

## 参加申込書

締め切り：5月24日（水）

Web参加の方は、メールアドレスの記入を忘れずに行なってください。

事業所名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

【参加者】※参加者の適正な人数の把握のために、すべての方のご記入をお願い致します。

(フリガナ) お名前	職種	参加方法	参加プログラム
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ
		<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 1部のみ <input type="checkbox"/> 2部のみ

【事前質問】 講師にご質問がある方はご記載ください。

--

なお、FAXを受信した時点で、出欠報告を完了といたしますのでご了承ください。

【送付文書不要】 お申し込み FAX 送信先：0254-20-8570  
しばた地域医療介護連携センター行き