

## 平成 21 年度 歯科衛生士 卒後研修 実施要項

1. 目的 業務に従事している歯科衛生士を対象に研修を行うことにより、学生時代の基礎知識が臨床に効果的に生かされることを期待し、さらに患者に良質の歯科保健医療の提供を図ることを目的とする。
2. 対象者 業務に従事している歯科衛生士
3. 場 所 富山歯科総合学院 2F 歯科衛生士科
4. 定 員 各コース20名程度
5. 日程表 (複数のコースを選択可能)

コース	実 施 日	時 間	実 施 内 容	講 師
A	5月31日(日)	PM2:00~4:00	「エックス線写真と歯科衛生士」	富山市開業 上田 均先生
B	6月28日(日)	PM2:00~4:00	「口腔介護」	富山大学大学院歯科口腔外科 准教授 新井 直也 先生
C	7月12日(日)	PM2:00~4:00	「ホワイトニング」	松風 歯科衛生士

6. 受講料 各コース 4,000円
7. 申込方法 受講希望者は5月15日(金)までに受講申込書を歯科衛生士科に送り、受講料を下記口座に振り込んで下さい。  
※申し込み後、何らかの事情で欠席する場合は、学院へ連絡して下さい。
8. 振込先 北陸銀行 五福支店 普通預金 4067720  
富山歯科総合学院 衛生士科  
住所：富山市五福五味原2741-2 TEL 076(441)5355  
FAX 076(441)5340

----- 切り取り線 -----  
平成21年度 歯科衛生士 卒後研修 受講申込書  
平成 年 月 日

富山歯科総合学院  
学院長 吉田 季彦 様

希望コースに○印	A	B	C
計	コース分	円也	

歯科衛生士卒後研修に受講を申し込みます。

歯科医院名 \_\_\_\_\_

所属長名 \_\_\_\_\_ 印

受講者名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先TEL(携帯可) ( ) - \_\_\_\_\_

連絡先FAX ( ) - \_\_\_\_\_