

『東京都歯科医師認知症対応力向上研修』参加申込書

開催日時：令和2年10月9日(金曜日)午後6時～

FAX 送信先 03-3262-4199

東京都歯科医師会 事業第一課 丸山・山下・荒木

申込締切日：令和2年10月7日(水曜日)

※こちらは事前申込制となっています。当日のご参加はできませんのでご注意ください。

下記の要件に該当する方は、ご来場をお断りいたします。

- ・マスクを着用していない方（本会ではマスクの提供をしておりませんので、あらかじめご用意ください）。
- ・風邪の症状（発熱、咳、くしゃみ、のどの痛みなど）がある方。
- ・だるさ（倦怠感）や息苦しさがある方。 ・その他、体調に不安がある方。

※新型コロナウイルス感染症等の感染状況により、中止となる場合がございますので、本会ホームページまたはお電話にてご確認ください。

歯科医院名	所属地区 歯科医師会名		
歯科医院 ご住所	〒		
修了証書の 送付先	※上記歯科医院の住所と異なる場合、ご記入ください。		
歯科医院 ご連絡先	必ずご記入ください	必ずご記入ください	
	TEL. _____	FAX. _____	
職種	歯科医師 ・ 歯科衛生士 ・ その他（ ） ※該当に○をつけてください。その他の場合は（ ）内に職種名をご記入ください。		
フリガナ			
受講希望者名			
性別	男 ・ 女 ※該当に○をつけてください。	生年月日	昭和 平成 年 月 日

- 歯科衛生士の受講も受け付けておりますが、定員を超過した場合は歯科医師を優先させていただきます。
- 受講者の調整をさせていただく場合のみ、ご連絡いたします（受験票の事前送付はありません）
- 研修を修了した歯科医師には、修了証書を発行いたします。歯科医師以外の受講者には受講証明書を発行いたします。
- 研修修了者名簿につきましては、必要に応じて各区市町村及び地域包括支援センターへ提供させていただきますので、ご了承の上お申込みください。

会場案内

御茶ノ水ソラシティ
2階「ソラシティホール」

東京都千代田区神田駿河台 4-6

アクセス

- JR 中央線・総武線「御茶ノ水」駅 聖橋口から徒歩1分
- 東京メトロ千代田線「新御茶ノ水」駅 B2 出口【直結】
- 東京メトロ丸の内線「御茶ノ水」駅 出口1から徒歩4分
- 都営地下鉄 新宿線「小川町」駅 B3 出口から徒歩6分

※お車でのご来場はご遠慮下さい。

