

会 員 各 位

静岡県歯科医師会長 柳 川 忠 廣  
同 理事（地域保健担当） 太 田 義 隆  
（公印省略）

日本糖尿病協会 歯科医師登録医認定講習会  
平成 25 年度「歯周病・糖尿病講演会」開催について（ご案内）

平素は、本会事業運営につきまして格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会地域保健部・成人歯科専門部会では歯周病と糖尿病についての講演会を下記日程にて開催いたします。

つきましては、参加ご希望の方は受講申込書により、**2月3日(月)迄**に本会事務局宛 FAX < 054-283-3590 >にてお申込み下さい。

なお、当講演会は「日本糖尿病協会・歯科医師登録医のための講習会」に認定されております。登録医の先生が更新の際に必要な受講票を配布しますので、登録医の先生は是非ご参加下さい。

記

1. 日 時：平成 26 年 2 月 9 日（日） 13 時 30 分～17 時（終了予定）
  2. 場 所：県歯会館「5F 大会議室」
  3. テーマ：「糖尿病に起因する病気について（腎疾患・眼疾患）」
  4. 講 師：Ⅰ・田中 聡（静岡県立総合病院・腎臓内科）Ⅱ・松久充子（さくら眼科院長）
  5. 対 象：医師、歯科医師、歯科衛生士等
- ※ 日歯生涯研修事業の対象となりますので、当日 IC カードをご持参下さい。  
※ 駐車場が手狭なため、お車でのお越しはご遠慮下さい。  
※ 歯科衛生士会員の方は会員番号を記載して下さい。

キ リ ト リ

歯周病・糖尿病講演会<受講申込書>

平成 26 年 2 月 9 日（日）

郡市歯科医師会名 (勤務先名)	氏 名	職種に○印を 付けて下さい	登録医 の有・無	歯科衛生士会 員番号
		歯 科 医 師 ・ 助 手 歯 科 衛 生 士 ・ そ の 他	有 ・ 無	
		歯 科 医 師 ・ 助 手 歯 科 衛 生 士 ・ そ の 他	有 ・ 無	
		歯 科 医 師 ・ 助 手 歯 科 衛 生 士 ・ そ の 他	有 ・ 無	

<静岡県歯科医師会 FAX：054-283-3590>