

認知症の方の口腔ケアについて

公益社団法人 愛知県歯科衛生士会 監事 池山 豊子 先生

日時

平成31年 2月 2日 土

13:30~16:00【開場 13:00】

会場

扶桑町総合福祉センター 2F 大会議室
(丹羽郡扶桑町斎藤榎230)

定員

先着60名 参加費無料



下記の参加申込書の太枠内をご記入の上、FAXでお申込み下さい。
事務局にて受付番号を記入後、返信（FAX）し受付完了となります。
当日は事務局から返信された申込書をご持参のうえお越しください。

申込み締め切り 1月25日（金）

定員になり次第、受付を終了させていただきますのでご了承下さい。

主催：愛知県認知症疾患医療センター
特定医療法人晴和会あさひが丘ホスピタル
共催：尾張北部医療圏認知症疾患医療連携協議会
後援：扶桑町

< お問合せ先 >
愛知県認知症疾患医療センター 特定医療法人晴和会あさひが丘ホスピタル
〒480-0304 愛知県春日井市神屋町1295-31 TEL 0568-88-0284
E-mail ninchisho.seiwa@mc-seiwa.com 担当：小林

平成30年度 第4回 専門職研修会 参加申込書 FAX 0568-88-0958

フリガナ	施設名	(事務局使用欄)	
		受付番号	受付日
氏名	TEL		
	FAX		

個人名で参加登録を致しますので、必ず1名につき1枚記入して下さい。