

# リフレケアH



## 口腔ケアセミナー in 福山

13:00~14:30



### 「癌化学療法施工患者の副作用対策と栄養管理」

済生会松坂総合病院  
薬剤部 薬剤師

佐久間隆幸先生

15:00~16:30



### 「オーラルマネジメントの鍵は的確なアセスメント」

兵庫医科大学 歯科口腔外科学講座  
准教授

岸本裕充先生

日時

平成24年8月4日(土) 13:00~16:30 ※開場12:30

会場

財団法人 広島県民文化センターふくやまホール

〒720-0065 広島県福山市東桜町1-21

※専用駐車場はございません。

定員

300名(申し込み順)

※裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、事務局までFAXでお申し込みください。

※先着300名の方に参加証をお送りします。

参加費用

無料(事前申し込みが必要です)

参加職種

看護師、歯科衛生士、言語聴覚士、作業療法士、理学療法士、歯科医師、医師、その他の医療・福祉従事者の参加をお待ちしています。

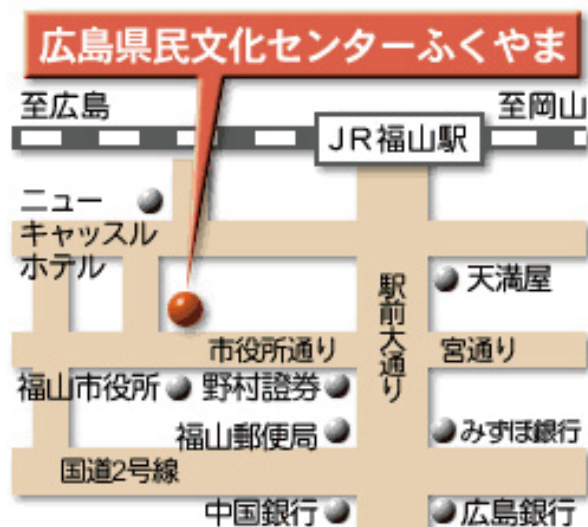
事務局

ビーンスターク・スノー株式会社  
ライフサイエンス事業部  
〒160-0003 東京都新宿区本塩町13  
TEL:03-3226-2143/FAX:03-3226-2415

共催

イーエヌ大塚製薬株式会社

..... 会場のご案内 .....



◆福山駅から徒歩約4分

FAX送付先:03(3226)2415

ビーンスターク・スノー(株) ライフサイエンス事業部 行

申込日: 年 月 日

## リフレケアH 口腔ケアセミナー in 福山 参加申込書

施設名			
郵便番号	〒		
住所	都道府県	市郡	区町村
電話番号		FAX番号	

(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
参加者 代表氏名				

(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
氏名				
(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
氏名				
(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
氏名				
(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
氏名				
(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
氏名				
(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
氏名				
(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
氏名				
(ふりがな)		所属部署 (役職)	職種	
氏名				

※ご記入頂きました情報は、弊社からのご案内以外には使用せず、弊社が責任をもって管理いたします。  
※参加証を参加者代表の方に発送しますので、施設名・住所・参加者代表氏名・参加者氏名・部署を必ずご記入下さい。  
※参加証発送の為、7月25日(水)までにお申込下さい。尚、定員になり次第締め切らせていただきます。ご了承下さい。  
※参加証は7月下旬より順次発送予定です。8月2日(木)までに届かない場合は、お手数ですがご連絡をお願いします。