

リフレケア[®]H



口腔ケアセミナー in 名古屋 2012

14:30~16:00



「急性期病院での口腔ケアと 地域での取り組みについて(松坂市の例)」

済生会松坂総合病院
歯科口腔外科 部長

佐藤耕一先生

16:30~18:00



「高齢者の嚥下障害を探る」

公立能登総合病院
歯科口腔外科 医長

長谷剛志先生

日時

平成24年8月25日(土)

14:30~18:00 ※開場14:00

会場

名古屋市中小企業振興会館(吹上ホール)

〒464-0856 名古屋市長久区吹上2丁目6番3号

※駐車場はございますが有料です。
また、駐車台数に限りがあるため、できる限り
公共の交通機関をご利用ください。

定員

400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400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



◆地下鉄桜通線「吹上」下車5番出口より徒歩5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 名古屋 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、8月15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8月中旬より順次発送予定です。8月23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。