

第2回リフレケアH

口腔ケアセミナーin仙台 2013

12:00 ~ 13:30

「基礎からわかる口腔ケア・オーラルマネジメント
～きれいにして保湿!～」

兵庫医科大学 歯科口腔外科学講座 教授

岸本 裕克 先生

13:50 ~ 15:20

「看護師の口腔ケアの標準化を目指して
～当院の取組について～」

聖路加国際病院 副看護師長

日本摂食・嚥下リハビリテーション学会認定士

上野 まき子 先生

日 時 平成 25 年 5 月 25 日 (土) 12:00 ~ 15:30 *受付開始: 11:15

会 場 東京エレクトロンホール宮城 (宮城県民会館) 601 大会議室
仙台市青葉区国分町3-3-7

定 員 300 名 (申込み順) 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
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
ビーンスターク・スノー株式会社

◆会場のご案内◆

【JR仙台駅から】

○タクシー: 仙台駅西口タクシー乗り場から乗車
(所要時間約7分)

○地下鉄: 2番線泉中央方面乗車→勾当台公園駅下車
→出口「公園2」から徒歩5分

会場のご案内



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

第2回リフレケアH 口腔ケアセミナーin仙台2013 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					

※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、5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。
 ※参加証は締め切り後に発送予定です。5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。