

リフレケアH

# 口腔ケアセミナー in 岐阜

13:00 ~ 14:00 「急性期の口腔ケア」

浜松医療センター  
歯科口腔外科 医長

薮島 桂子 先生

14:00 ~ 14:30 「脳外科病棟の口腔ケアの実際」

浜松医療センター  
摂食・嚥下障害看護認定看護師

江間 沙記 先生

14:30 ~ 15:00 「血液内科病棟の口腔ケアの実際」

浜松医療センター  
がん化学療法看護認定看護師

山田 知壽樹 先生

15:20 ~ 16:20 「回復期の口腔ケア」

藤田保健衛生大学 七栗サナトリウム  
歯科 歯科医師

藤井 航 先生

日 時 平成 26 年 9 月 28 日 ( 日 ) 13:00 ~ 16:20 \*受付開始 12:30

会 場 岐阜ふれあい福寿会館 大会議室 (302) 岐阜市藪田南 5 丁目 14 番 53 号

定 員 150 名 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 でお申し込み下さい。先着 150 名の方に参加証をお送りします。定員に達した場合は締切前でも終了させていただきます。ご了承ください。

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 ビンスターク・スノー株式会社

## ◆会場のご案内◆

- 電車でお越しの場合
  - ・JR岐阜駅(北口)より「岐阜バス」で約20分
  - ・名鉄岐阜駅より「岐阜バス」で約25分
  - ・JR西岐阜駅(南口)より「西ぎふ・くるくるバス」で約12分
- 車でお越しの場合
  - ・JR東海道新幹線・岐阜羽島駅及び名神高速道路・岐阜羽島インターチェンジより車で約20分

\*無料駐車場(778台駐車可能)あり



FAX送付先:03(3226)2415

ピーンスターク・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岐阜 参加申込書

施設名			
郵便番号	〒		
勤務先 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、**9月16日(火)**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。**9月25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。