

リフレケアH

# 口腔ケアセミナー in 佐賀

13:00 ~ 14:00

「脳卒中患者のオーラルマネージメント  
—回復期からの医科歯科連携—」

医療法人博仁会 福岡リハビリテーション病院  
歯科部長

平塚 正雄 先生

14:20 ~ 15:50

「口腔ケアの基礎から応用まで」

医療法人溪仁会 札幌西円山病院  
歯科診療部長

藤本 篤士 先生

日時 平成 26 年 11 月 24 日 (月・祝日)

13:00 ~ 16:00 \*受付開始: 12:30

会場 佐賀市文化会館イベントホール

佐賀県日の出1丁目21番10号

定員 250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 250 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お申込みを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◆

佐賀駅バスセンター発 → 市文化会館前 下車

▶2番のりば(佐賀市営バス) 尼寺・金立線 自動車試験場方面 30

▶7番のりば(昭和バス) イオンモール佐賀大和線  
古湯・北山線、中極線小城方面

## 臨時バスのご案内

佐賀市文化会館での催物(イベントガイドに☒バスマークのついたもの)については、公演終了後に文化会館事務所北側(下☒印)より、佐賀駅北口、県庁前、片田江への臨時バスを運行致しますのでご利用下さい。\*ただし、夏場の催物には運行されません。

総合体育館前バス停 西鉄高速バスが総合体育館前で止まります。  
(上りは乗車のみ、下りは降車のみ)



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佐賀 参加申込書

施設名			
郵便番号	〒		
勤務先	都道府県	市郡	区町村
住所			
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、11月10日(月)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。11月20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。