

リフレケアH

第5回口腔ケアセミナー in 大阪

新製品発表記念講演

13:00 ~ 14:30

「ベッドサイドでの口腔ケアを再考する
～口腔ケアの現状と標準化への取り組み～」

藤田保健衛生大学病院
摂食嚥下障害看護認定看護師

三鬼 達人 先生

14:30 ~ 14:40 **新製品のご案内**

15:00 ~ 16:30

「がん治療における摂食嚥下リハビリテーションと口腔ケア」

藤田保健衛生大学医学部歯科
教授

松尾 浩一郎 先生

日 時 平成 27 年 10 月 18 日 (日) 13:00 ~ 16:30 * 受付開始 12:30

会 場 あべのハルカス貸会議室 (25 階)

大阪府大阪市阿倍野区阿倍野筋 1-1-43 あべのハルカス 25 階

- ◆近鉄「大阪阿部野橋」駅 西改札
- ◆JR「天王寺」駅 中央改札
- ◆地下鉄御堂筋線「天王寺」駅 西改札
- ◆地下鉄谷町線「天王寺」駅 南西/南東改札
- ◆阪堺上町線「天王寺駅前」駅 よりすぐ

定 員 450 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 450 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

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

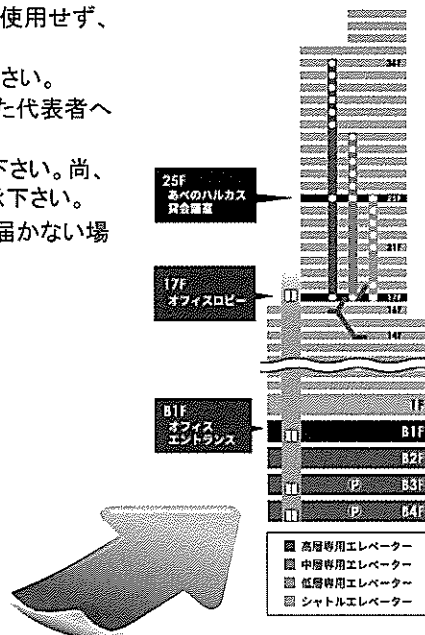
申込日 年 月 日

リフレケアH 第5回口腔ケアセミナー in 大阪 参加申込書

施設名			
勤務先住所	〒		
	都道府県	市郡	
電話番号	内線:	FAX番号	
参加者氏名(ふりがな)	所属部署	役職	職種

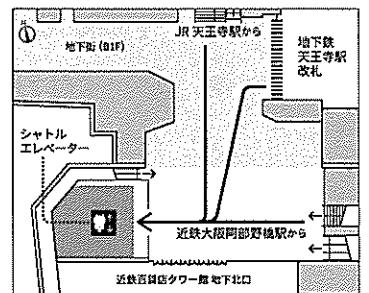
※ご記入頂きました情報は、弊社からの案内以外には使用せず、弊社が責任をもって管理いたします。
 ※参加証を発送しますので、上記項目を必ずご記入下さい。
 ※複数でお申込みの場合、参加証は一番上に書かれた代表者へまとめて発送させていただきます。
 ※参加証発送のため、10月2日(金)までにお申し込み下さい。尚、定員になり次第、締め切らせていただきます。ご了承下さい。
 ※参加証は締切後発送予定です。10月9日(金)までに届かない場合のみ、お手数ですがご連絡をお願いいたします。

◆会場のご案内◆

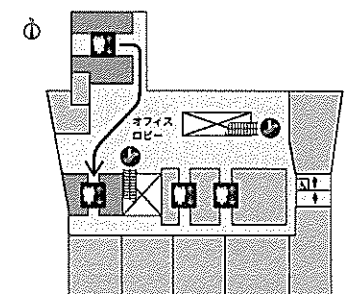


あべのハルカス貸し会議室へは、地下1階からシャトルエレベーターが便利です。

1 近鉄百貨店タワー館地下北口となりの【地下1階】エレベーターに乗って17階へ。



2 17階で一度降りて、エレベーターを乗り換えます。オフィスフロア用の【低層 (17-25F) 用】エレベーターに乗って25階へ。



3 25階で降りれば、受付です。