

F A X : 0 5 4 - 2 0 9 - 1 0 6 3

令和2年1月18日(土) 〆切

令和元年度 静岡市障害者歯科保健センター主催研修会

「安全な食事を進めるために ～食べる機能のみかた～」

成人期の障害福祉サービス等を利用されている障がいのある方の食事の様子で、気になることはありますか？問題なく食べていると思っている方でも、実は問題を抱えている場合があるかもしれません。また、「今は気になることはないけれどこの先ずっと困ることなく食事ができる状態でいられるのか心配」「食べている様子などのようなところを意識して見たら良いのか」等の不安や疑問をお持ちの方は、ぜひお申し込みください。



日時 令和2年1月28日(火) 10:00～12:00
場所 城東保健福祉エリア 複合棟3階研修室 (静岡市葵区城東町24-1)
駐車場に限りがありますのでできるだけ公共交通機関をご利用ください
講師 大岡 貴史 先生 (静岡市障害者歯科保健センター応援歯科医師)
申込方法 下記にご記入の上 FAX (054-209-1063) でお申し込みください(定員200人先着順)

《申込記入欄》 該当箇所に○を付け、所属(勤務先等)・参加者名・連絡先等をご記入し FAX してください。

【事業所職員・歯科医師・歯科衛生士・家族・その他】 【所属】 _____

【研修会参加者名】 _____

【連絡先TEL】 _____ 【FAX】 _____

◆研修会で聞いてみたい内容や質問等ありましたらご記入ください。

{ _____ }

参加申し込みを受理しました後、歯と口の健康支援センターより下記受理書をFAXにて送信いたします。受理のFAXが届かない場合はご連絡ください。(Tel: 249-3147)

研修会のお申し込みを受理いたしました。

所属 _____

参加者名 _____ 様