

歯科 施設基準に係る研修会のご案内

—「歯初診」「外来環 1」「外来環 2」「歯援診 1」「歯援診 2」「か強診」のすべてに対応—

【講師】 黒川 英雄 先生 (別府口腔保健センター センター長)

【日時】 6月18日(日) 10:00~13:30

【開催形態】 会場「J:COM ホルトホール大分 202 会議室」と Web (Zoom) 併用

【参加方法】

(1) 参加方法について「会場参加」又は「Web 参加」のいずれかを選んでいただきます。

(2) 受講内容について「すべて」又は「歯初診のみ」のいずれかを選んでいただきます。

※「歯初診」に係る部分のみを受講希望の場合は、その部分の講習が終了した時点で退席が可能です。

【申込期限】 6月12日(月) 【参加対象】 会員歯科医師 (参加費無料)

参加方法と受講内容の選択

① 「会場参加」を希望する場合 (ファックスでお申込み下さい) Fax **097(568)1570**

医療機関名: _____ 会員先生のご氏名: _____

お電話番号: _____ ※会場ではマスクの着用をお願いいたします。

参加希望者のご氏名	参加希望者のご氏名

② 受講を希望される内容に ○ を記入してください。

受講内容	A 又は B のいずれかに ○ を記入してください
A) すべての項目について受講を希望	()
B) 「歯初診」のみに係る受講を希望	()

② 「Web (Zoom) 参加」を希望する場合 ※歯初診に係る講習のみの受講も選択できます。

★ 「Web 参加」のお申込みは、大分県保険医協会ホームページからお申込み願います。
ホームページトップ画面「お知らせ」の 6/18(日)研修会「歯科施設基準に係る研修会」のご案内

→ ②Web 参加の場合 → **こちらの申込みフォーム** によりお申込み下さい。

申込フォームへの入力が終わったら最後に送信ボタンを押してください。するとすぐに登録完了を知らせるメールが届きます。届かない場合は、登録ができていない可能性があります。アドレス間違い、迷惑メールボックスを確認する等してください。登録完了メールを受診された方には、申込期限後(6月12日以降)に接続案内メールを配信いたします。

注) 当日は、参加が確認できるよう参加者の氏名を表示して顔が確認できるようカメラを「ON」にして参加願います。
また、当日の通信・接続に係る不具合等につきましては、対応しかねますことをご了承願います。

★ 研修終了後に「修了証」を発行いたします。会場参加者には会場にてお渡しし、Web 参加者には後日郵送にてお届けいたします。

★ 研修を途中参加、途中退席された場合は「修了証」は発行いたしませんので予めご了承願います。