

高歯発第 188 号
令和 6 年 9 月 30 日

一般社団法人高知県歯科衛生士会
会長 大野 由香 殿

一般社団法人高知県歯科医師会
会長 野村和男
総務部長 濱田敏裕
公印略

高知県歯科医師会災害時歯科保健医療体制研修会について（ご案内）

初秋の候、益々御清祥にお過ごしのことと存じます。日頃は、高知県歯科医師会の会務に御理解、御協力を賜り誠に感謝しております。

さて、今年度も会員及び災害歯科医療コーディネーター等、災害歯科保健医療に係わる方を対象に下記の通り研修会を開催いたします。

つきましては、貴会会員にご周知頂きますようご高配方よろしく御願ひ致します。

記

日 時：令和 6 年 11 月 21 日（木）19 時～21 時

開催方法：高知県歯科医師会館 会議室 1. 2

WEB 同時開催（ZOOM 追って招待メールをお送り致します）

演 題：「歯科としての大規模災害に対する準備と心構え」

講 師：東北大学大学院歯学研究科 国際連携推進部門 世界展開力強化事業推進室
特任講師 中久木康一先生

※お申し込みは裏面の参加申込書により Google フォームより 11 月 9 日（土）までに
お願い致します。

令和6年度高知県歯科医師会災害時歯科保健医療体制研修会 【参加申込書】

開催日時：令和6年11月21日（木）19：00～21：00

開催方法：ハイブリッド形式 [会場] 高知県歯科医師会館1・2 [WEB] ZOOM 配信

【参加形式によりお申し込み方法が異なりますのでご注意ください】

申込締切日：令和6年11月9日（土）

【会場受講の方】（会場：高知県歯科医師会館）

氏名： _____ 職種： _____

勤務先名： _____ 連絡先： _____

※連絡先は日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。必要に応じて連絡させていただく場合があります。

- ① 上記に必要事項をご記入ください。
- ② 本紙を下記事務局までFAXして、お申し込みください。

【申込先】高知県歯科医師会事務局 FAX 088-872-8011

【WEB受講の方】（WEB：ZOOM 配信）

事前登録サイト URL

<https://forms.gle/K9ENgAtbSVpotw316>



- ① 上記 URL または二次元コードにアクセスしますと、事前登録サイトに繋がります。
- ② 必要事項をご入力いただき、受講の登録をお願いいたします。

※開催日が近づきましたら、ご登録いただいたメールアドレス宛に Web 受講に必要な情報や視聴方法を送信いたしますので、メールアドレスのご入力にお間違いのないようお願いいたします。