

【南予地区研修受講申込書】

『口腔ケアの重要性』

- 日 時：平成31年 1月16日（水）13：30～15：30
- 場 所：西予市教育保健センター2F 集団指導室
西予市宇和町卯之町三丁目439番地1 電話0894-62-6407
- 講 師：瀬尾歯科医院 院長 瀬尾 達志 氏
- 参加人数：60名
- 受講料：会員一人 1,000円（非会員一人2,000円）

講師メッセージ

“ いつまでもお口から食べて頂くために ”

誤嚥性肺炎予防&食べるために必要な「口腔ケア」についてお話をさせていただきます。

効率良く、そして安全に行うためのポイントなど日常の業務に少しでもお役にたてれば幸いです。

| | | |
|-------------------|-----------------|-------|
| 事業所名 | (会 員 ・ 非 会 員) | |
| 連絡先 | (TEL) | (FAX) |
| 氏名 | | |
| 氏名 | | |
| 氏名 | | |
| 質問等ありましたらお書きください。 | | |

※締め切り： 1月 8日(火)

* 申し込み多数の場合は会員事業所を優先し、先着順とさせていただきます。

FAX：089-989-2557

<送付先>

一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会事務局

TEL：089-989-2550

FAX受付確認印 希望する

(確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。)