第６回歯科衛生士復職支援講習会

・日　時　　平成２９年３月５日（日）１０：００～１２：００

・場　所　　愛媛県歯科医師会館　２Ｆ　講義室

　　　　　　　住所　松山市柳井町２丁目６－２

・対象者　　歯科衛生士の免許をお持ちで休職中、もしくは他職より転職を希望されている方

・定　員　　３０名（定員になり次第、締め切らせて頂きます。）

・講習内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　間 |  | 内　容 |
| 10：00～10：30 | 開会・講義 | ・歯科衛生士　マッチング事業の説明（ipadを使用します。） |
| 10：30～12：00 | 実習・相談 | ・マネキン、顎模型による実習　（**スケーリング、ＰＭＴＣ、ＴＢＩ**、充填）・最近導入された技術の説明・最近よく使用される材料の説明と使用方法　（印象材、接着材・コンポジットレジンなど）・訪問歯科診療について・復職相談について歯科医師、現役歯科衛生士が相談をお受けいたします。 |

・持参品　　白衣（無料貸出あります。）またはエプロン（汚れてもよい服）

・受講料　　無料（無料託児もあります。　対象　１歳～１２歳児）

・申込方法　下記の申込用紙に必要事項を記入し、平成２９年２月２７日（月）までに郵送かＦＡＸでお申し込み下さい。

（定員到達後のお断りの連絡以外はいたしませんので、直接お越し下さい。）

**※ 参加者には復職に役立つ本を１冊贈呈いたします。**

切り取り

第５回歯科衛生士復職支援講習会　申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒電話　　　－ |
| 氏　名 |  | 年　齢 | 　　　　　　歳 |
| 現場を離れてからの期間・現在の状況 | 年（　他職　・　休職中　） |
| 託　児 | １．希望しない |
| ２．希望する（右記にご記入ください。） | お子さまの名前 | ふりがな | 年　齢 | 性別 |
|  |  | 　　歳　　月 |  |
|  |  | 　　歳　　月 |  |

＜お問い合わせ先＞

松山市歯科医師会歯科衛生士復職支援センター

　〒790-0014　松山市柳井町２丁目６－２

　　ＴＥＬ　０８９－９３２－５４０７　　ＦＡＸ　０８９－９４７－８６５４