

第7回歯科衛生士復職支援講習会

- ・日時 平成30年2月18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 | <ul style="list-style-type: none"> ・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30年2月8日(木)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7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