

令和 8 年 8 月 4 日

各 位

一般社団法人青森県歯科衛生士会

会長 日野口 尚子

一般社団法人青森県歯科衛生士会 「口腔機能発達不全症についての研修会」のご案内

残暑の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
また、本会の運営に当たりましては日頃よりご協力いただき厚くお礼申し上げます。
さて、下記の通り、研修会を開催いたしますので、お誘い合わせの上、ぜひご参加ください。

記

1. 日 時 令和 8 年 10 月 18 日（日） 9:50～12:30
2. 場 所 弘前歯科医師会館 弘前市城東 4 丁目 5－7
※・会場受講と Zoom 配信とのハイブリッド開催
 - ・オンライン申し込みを頂いた方に、招待メールをお送りいたします
 - ・オンライン参加の方は、研修会当日の時間までに、Zoom アプリからご参加ください
3. 内容・講師【開会・挨拶】 9:50～10:00
【講 演 ①】 10:00～11:00
演題：「口こそすべて」～口腔機能発達不全症から始まる全身の健康～
講師：平田 俊介 先生 青森県つがる市医療法人 LHD ひらた歯科 院長
【実 習 ①】 11:10～11:50「今日からできる！口呼吸から鼻呼吸へのトレーニング」
【企業講話・実習】 11:50～12:20「当社口腔ケア取り組み・はにぐー商品ご紹介」
講師：青山到氏 森永製菓株式会社：新規事業開発部お口すこやかプロジェクト
【質疑・応答】 12:20～12:30
【開会・挨拶】 12:30
4. 定 員 60 名（会場 30 名・zoom30 名）
5. 参 加 費 会員 1,000 円／県外会員 1,000 円／会員外 2,000 円／学生会員無料／会員外学生 500 円
※会場参加者は会場で徴収します zoom 参加の方は注意事項をお読みください
※日本歯科衛生士会生涯研修単位 2 単位申請予定
※日本歯科衛生士会認定歯科衛生士更新研修単位 2 単位申請予定
6. 申込み方法・締切 氏名、連絡先住所、電話番号、勤務先、参加方法を記入し 令和 8 年 10 月 7 日(火)
までに HP、メールにてお申込みください（会場か zoom かを必ず明記してください）
7. 申込み・問い合わせ先 （一社）青森県歯科衛生士会 事務局（HP のみ受付いたします）
HP：<http://aomori.jdha.or.jp/>
担当 （一社）青森県歯科衛生士会理事 原田 千明
携帯：090-1494-0730 E-mail：chiaki.harada.98@gmail.com

<オンライン受講の方へ>

1. 参加費：青森県歯科衛生士会会員・県外会員 1,000 円、会員外 2,000 円、学生会員無料、会員外学生 500 円

- ・オンライン受講の方は、振込確認後に Zoom ID とパスワードをお知らせします
- ・振込手数料は各自でご負担ください。
- ・振込後の返金は致しません。
- ・領収書が必要な方は、申込時に申し出てください。
- ・Zoom 登録名は申込者のフルネームをお願いします。
- ・研修会資料の送付はございません。データーのみとなります。

2. 振込先 青森みちのく銀行 青森中央営業部 (普通) 2 7 2 5 3 2 2
口座名義：一般社団法人青森県歯科衛生士会 シヤ) アオモリケンシカエイセイシカイ

3. 申込方法 ① 名前
② 〒郵便番号・住所
③ HP からお申込の際に web 参加と記載下さい
④ 受講される端末の mail アドレスでお申込み下さい
⑤ 緊急連絡先電話番号 (研修会当日に連絡可能な電話番号をご記入ください)
⑥ 勤務先
⑦ 会員の方は日本歯科衛生士会会員番号を記入の上、お申込み下さい

4. 申込期限 令和 8 年 10 月 7 日 (火)

5. 申込み・問合せ先 (一社) 青森県歯科衛生士会 事務局 (HP のみ受付)
住所：〒030-0811 青森県青森市青柳 1 丁目 3 番 11 号
HP <http://aomori.jdha.or.jp> FAX：017-718-1360
担当：(一社) 青森県歯科衛生士会理事 原田千明
携帯：090-1494-0730 E-mail：chiaki.harada.98@gmail.com

6. 注意事項 ・遅刻、早退をされた方には修了証の発行はできません
・受講修了証を個人名で発行しますので、必ず個人のお名前でお申し込みください
・カメラは ON にて、ご参加下さい。

オンライン参加の方は受講されるアドレスからお申し込みください

※受講料振込で申込完了となります！！