

歯科衛生士実地研修募集要項

福島県歯科医師会 2020/1/9

1. 研修対象者

本事業に登録のある未就業の歯科衛生士

2. 研修施設

指導可能な歯科衛生士が在籍する、登録歯科医療機関

3. 研修内容

- ・ 研修時間は半日（午前又は午後）
- ・ 歯科診療の流れや歯科衛生士業務の見学
- ・ 歯科診療や歯科衛生士業務の現況についての指導及び説明

4. 申込方法

別紙「歯科衛生士実地研修申込書」に必要事項を記入し、福島県歯科医師会宛て郵送、FAX、E-mail のいずれかでお申し込みください。

申込み先

福島県歯科医師会 復職支援事業係

〒960-8105 福島県福島市仲間町 6-6

TEL 024-523-3266 FAX 024-524-1323 メール info@fda-online.or.jp

5. 研修実施までの流れ

- 1) 研修を希望する方が本会に申込み
- 2) 本会から申込者に実地研修の関係書類を郵送
- 3) 申込者が研修施設に研修日伺いの連絡
- 4) 研修実施
- 5) 研修終了後、本研修に関するアンケートを本会に返送

6. その他

- ・ 持参品（衣服や上履き等）や研修時間の詳細については、研修施設にお伺いください。
- ・ 研修後、復職・再就業の希望がある場合には、本会にご相談ください。