


令和4年度 歯科衛生士リフレッシュ研修会実施要領

1. 実施主体 福島県歯科医師会（福島県地域医療介護総合確保基金事業）
2. 開催日時 令和4年9月11日（日）10:00～12:00
3. 開催方法 Zoom ウェビナーによるオンライン形式および集合形式
（会場：福島市仲間町6-6 福島県歯科医師会館）
4. 対 象 ① 歯科衛生士、歯科衛生士養成校の学生 ② 福島県歯科医師会会員
5. 定 員 オンライン 500名（歯科衛生士・学生 400名、本会会員 100名）
集合形式 50名（歯科衛生士限定）
※ いずれも定員に達した時点で、期日を待たずに締め切ります。
6. 日 程
10:00 開会、挨拶
10:10 講演
11:45 質疑応答
12:00 閉会
7. 講 演 静岡県立大学 短期大学部 歯科衛生学科 教授 仲井 雪絵 先生（歯科医師）
「ニューノーマルな時代の齲蝕予防戦略として、母子保健の可能性を探索するー
マイナス1歳からはじめるむし歯予防ー」
8. 参加費 無料
9. 申込方法 令和4年9月1日（木）までに、次の方法でお申込み下さい。

（オンライン形式） [本会HPトップ](#) ▶ [新着情報](#) から本研修会の案内に進み、
申込みフォーム（Google フォーム）から送信
又は右記 QR コードから申込みフォームにアクセスし送信
※ 申込み送信後に Google フォーム (forms-receipts-noreply@google.com) から返信があります。返信メールが届かない場合、申込みは完了していませんのでご注意ください。

（集合形式） 別紙「参加申込書」を福島県歯科医師会宛てファックス送信
※ 「参加申込書」は本会ホームページからダウンロード
10. 問合せ先 〒960-8105 福島市仲間町6-6 TEL. 024-523-3266
公益社団法人福島県歯科医師会 医療管理係

（裏面へ続く）

11. 受講方法

(オンライン形式) 申込み時に入力したメールアドレスに、Zoom ウェビナーの招待メールを当方のアドレス (info@fda-online.or.jp) から送信します。

(9/5 の週に送信予定)。

招待メールに記載されたウェビナーの URL にアクセスし (または、Zoom アプリからウェビナーID/パスコードを入力してアクセスし)、ご視聴ください。

(集合形式) 「参加申込書 (原本)」を持参し、ご来場ください。

12. その他

- ◆ 研修会の録画、録音、撮影、WEB 配信 URL の他者との共有は禁止します。
- ◆ 申込み時お預かりした個人情報、本事業に関するご案内に活用させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

(オンライン形式関係)

- ◆ 誤った内容を登録した場合や携帯電話のアドレスをご利用されている場合、招待状メールが届かないことがあります。必ず『迷惑メール設定』『受信拒否設定』『指定ドメイン受信設定』などの設定内容を確認し、当方からのメールを受信できる状態にしてください。万が一、9/7 (水) までに招待メールが届かない場合は、福島県歯科医師会までお問い合わせください。※平日 8:30~17:00 のみ対応可。当日の電話対応不可。
- ◆ 既に Zoom インストール済みの方は、最新バージョンにアップデートしてください (古いバージョンのままですと「音声が聞こえない」「映像が見えない」などが起こる場合があります)。

(集合形式関係)

- ◆ 会場駐車場には限りがございますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。