

講話

令和6年度豊川保健所地域歯科保健課題対応事業 地域関係者研修

働く世代のお口の健康管理

～自分で、職場でできる歯周病予防～



無料

働く世代の方にとって、歯周病を予防することは、治療の日数や費用の負担が軽減されるとともに、全身の健康や仕事の効率向上にも大きく関わります。

研修会では、歯科医師を講師に招き、“いつまでも歯・口腔の健康を保てるよう”、自分でできるセルフケアのポイントや歯科医院での定期管理がなぜ重要なのか等のお話が聞けます。

この機会に、ぜひ御参加ください！！



日 時 令和6年**9月26日** (木)
午後**1時30分** ～ 午後**3時**



開催方法 **オンライン** (Microsoft Teams) 開催



対 象 事業所関係者、歯科医師、歯科衛生士 等



主 催 愛知県豊川保健所

講師 愛知県歯科医師会 理事【地域保健部（成人・産業）部長】

お かい まこと
歯科医師 **岡井 誠 氏**

<講師プロフィール>
平成4年松本歯科大学卒業
愛知県健康経営促進検討会議委員
愛知県医師会産業保健部会役員 ほか
歯科支援以外に、禁煙サポートや糖尿病重症化予防など
幅広く支援活動をされています。

【申し込み方法】 **締切日:令和6年9月9日(月)**

※参加希望の方は、①お申込みフォーム、または、②裏面申込書にご記入の上、ファックスからお申込みください。

①お申込みフォーム : <https://forms.office.com/r/RE8xbjJCmp?origin=lprLink>

②FAX : 0533-89-6758 (番号のお間違いにお気をつけください。)

<問合せ先>

愛知県豊川保健所 健康支援課 地域保健グループ (喜瀬)

TEL : 0533-86-3189

QRコードからもお申し込みできます。



送信票不要

令和6年9月9日(月)までにお申し込みください。

送 信 先 愛知県豊川保健所 健康支援課 行 (担当 喜瀬)
ファックス 0533-89-6758 (番号のお間違いにお気をつけください。)

地域歯科保健課題対応事業研修会 参加申込書

令和6年9月26日(木) オンライン (Microsoft Teams) 開催

市名又は会社名 _____
担当者名 _____
連絡先 _____
(電話番号) _____

1 参加希望者

所属名、勤務先名	職 名	氏 名

※参加者全員分の職種・職名、氏名を御記入ください。

※参加人数に応じ、行を追加してください。

2 URL 送付希望メールアドレス

3 講師への質問

【オンライン受講の留意事項】

- Web 会議ツール「Microsoft teams」を使用します。
- 御記入いただいたメールアドレスへ URL 等を送付いたします。
- 前日までに資料をメールで送付します。御自身での印刷をお願いします。
- 通信環境により、音声や通信が途中で遮断する場合があります。御理解ください。