令和7年度 栃木県歯科衛生士会

第1回情報交換会のお知らせ

内 容	地域歯科保健事業のデモンストレーションと説明 ① 小山支部 2歳児歯科健診事業について ② 日光支部 小学校で行われる家庭教育学級 ③ 芳賀支部 介護予防教室 ④ 鹿沼支部 鹿沼市高齢福祉課の依頼によりコロナ禍に作成した画像の放映
日 時	令和7年8月31日(日) 9:50~12:30 受付 9時30分より
会 場	とちぎ健康の森 教室A 定員72名
申込方法	栃木県歯科衛生士会に下記の事項を記入の上、8月18日(月)までにメールでお申し込みください。
申 込 先	E-mail: tochigdh@khaki.plala.or.jp
件 名	【第1回情報交換会参加申込】
本 文	① 会員番号 ② 所属支部 ③ 氏名

- * 委任状申請の必須条件となりますので、地域歯科保健事業担当者の方は必ず受講してください。
- * 第2回情報交換会では、県北・宇都宮・下都賀・足利佐野支部の発表になります。(R8. 1. 11開催予定)