

## —第1回カナザキ歯科指導歯科医講習会— 開催要項

### 1. 目 的

指導歯科医の任にある者、または指導歯科医となる予定者に対して、教育指導・教育技法および教育評価などに関する講習会を実施し、指導歯科医の資質の向上をおよび指導歯科医の確保を図ることを目的とする。

本指導歯科医講習会は、厚生労働省から示された「歯科医師の臨床研修に係る指導歯科医講習会の開催指針」（平成16年6月17日付け医政発第0617001号）に則り実施するものである。

### 2. 主 催

医療法人仁和会カナザキ歯科

### 3. 協力講師陣

北海道医療大学歯学部、日本歯科大学新潟生命歯学部、岡山大学歯学部、広島大学歯学部、徳島大学歯学部、九州歯科大学、九州大学歯学部、長崎大学歯学部

### 4. 開催日時（1泊2日の宿泊講習）

令和2年2月22日（土）10時開講式（9時30分受付開始）

23日（日）16時閉講式（16時10分終了予定）

### 5. 場 所

道後温泉 ホテルメルパルク松山

〒790-0858 愛媛県松山市道後姫塚123-2 TEL 089-945-6122

### 6. 参加定員

21名

### 7. 参加資格

臨床研修施設において指導歯科医の任にある者、または、指導歯科医となる予定者

### 8. 参加費用

参加費5万円（資料代、宿泊費、昼食2回、夕食1回、朝食1回）

## 9. 申込方法

カナザキ歯科ホームページ「歯科医師の方へ “指導歯科医講習会” 開催のご案内」の  
<https://www.kanazaki.jp/seminar/2019/12/post-31.php>  
から受講申込書をダウンロードし、ご記入の上、以下のメールまたは FAX にてお申込みく  
ださい。

【締切日】 令和2年1月15日（水） 17：00 【期限厳守】

【 Mail 】 chiba54@kanazaki.jp

【 FAX 】 089-970-8211

【照会先】 医療法人仁和会 カナザキ歯科 千葉

TEL 089-955-7702（直通）

## 10. 参加者の決定

選考の上、令和2年1月20日までに参加者を決定し連絡します。

## 11. 修了証書 本講習会修了者には、修了証書を授与いたします。