

香 歯 発 第 254 号
令 和 5 年 11 月 13 日

香川県医療推進協議会関係団体長 様

公益社団法人 香川県歯科医師会
会 長 豊 嶋 健 治
理 事 樋 口 豊
(公 印 省 略)

「令和5年度医療連携推進講演会（1月14日開催）」の周知のお願い

晩秋の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は本会会務運営にご理解・ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

香川県歯科医師会では、香川県より委託を受け、地域における医療連携に携わる人材を育成し、保健・医療の質の向上を図ることを目的に、平成 29 年度より標記講演会を開催しています。今年度は「睡眠時無呼吸の歯科臨床について」をテーマに、大阪歯科大学高齢者歯科学講座、大阪歯科大学附属病院睡眠歯科センター講師の奥野健太郎先生に、下記の通りご講演頂きます。

つきましては、関係者の皆様に広くご周知頂き、多数ご参加下さいますようお願い申し上げます。

参加希望の方は、裏面申込用紙より、1月5日（金）迄に申込フォームもしくは FAX (087-822-4948) にてお申込みください。

記

日 時：令和 6 年 1 月 14 日（日）9：30～12：00

会 場：香川県歯科医療専門学校 7 階「8020 ホール」
（香川県高松市錦町 2 丁目 8 番 37 号）

内 容：「医科歯科連携の最前線！睡眠時無呼吸に対する歯科のアプローチ」
大阪歯科大学高齢者歯科学講座 大阪歯科大学附属病院睡眠歯科センター
講師 奥野 健太郎 先生

※駐車場に限りがございます。満車の場合は近隣の駐車場にお停め下さい。

[問い合わせ先]

公益社団法人香川県歯科医師会事務局
〒760-0020 香川県高松市錦町 2-8-38
TEL：087-851-4965 FAX：087-822-4948
E-mail：jimu@kashi.or.jp

令和5年度医療連携推進講演会参加申込書（1月14日開催）

以下の URL または QR コードより申込フォームにアクセスし、必要事項を入力してください。

<https://forms.gle/wYeGXPwys5934js97>



FAX からも申し込み出来ます。

以下に必要事項を記入の上、香歯事務局（FAX：087-822-4948）まで送付してください。 ※申込頂いた個人情報は、この研修会以外には使用しません。

貴団体名： _____

氏名	職種・所属

申込締切：1月5日（金）迄