

日程		研修場所	
1	未定	茨木市	未定
	未定		
2	令和元年11月16日(土) 16:00-17:00	交野市	交野市立保健総合センター(ゆうゆうセンター) (交野市天野が原町5-5-1)
	令和元年12月21日(土) 16:00-17:00		
3	未定	東大阪市	未定
	未定		
4	令和元年10月24日(木) 18:30-19:30	柏原市	第二好意の庭 デイサービスセンター (柏原市国分市場1-9-45)
	令和元年11月14日(木) 18:30-19:30		
5	令和元年10月25日(金) 19:00-20:00	堺市(美原区)	美原荘デイサービスセンター (堺市美原区平尾595-1)
	令和元年11月 8日(金) 19:00-20:00		
6	未定	堺市(堺区)	堺市口腔保健センター新館 (堺市堺区大仙中町18-3)
	未定		ハートピア堺デイサービスセンター (堺市堺区海山町3-150-1)
7	令和元年 8月22日(木) 13:30-15:30	高石市	デイサービスセンター和(なごみ) (高石市西取石3-6-21)
	令和元年 8月29日(木) 13:30-15:30		
8	未定 13:00-14:30	泉大津市	医療法人穂仁会 アザリアデイサービスセンター (泉大津市我孫子634)
	未定 13:00-14:30		
9	令和元年 9月20日(金) 18:00-19:00	和泉市	ピオラ和泉デイサービスセンター (和泉市和気町3-5-19)
	令和元年 9月27日(金) 18:00-19:00		
10	令和元年10月17日(木) 14:00-15:30	岸和田市	デイサービスセンター幸福荘 (岸和田市神須屋町410-3)
	令和元年10月31日(木) 14:00-15:30		

※ それぞれ、2日間で1つの研修になっております。是非2日間ともご受講ください。

※ 記載の日時・場所は令和元年7月30日時点の予定であり、変更になる場合がございます。

※ 現時点で日程・場所が未定の研修やその他ご不明な点等については、大阪府歯科医師会までお問い合わせください。

研修参加申込書 (研修実施日の4日前までにお申込ください)

※会場等の都合でご希望に沿えない場合にのみ、本会よりご連絡いたします。
その場合は恐れ入りますが、他会場での研修にご参加ください。

所属/ご連絡先	氏名	希望会場(日時・会場名)
		月 日() / ()
☎ () - () - ()		月 日() / ()

※ご都合で、2日間のうち1日のみのご参加でもOKです。

《事務局》

(一般社団法人)大阪府歯科医師会 学術地域保健課 電話 06-6772-8885

ファックス番号 06-6774-0488



日程		研修場所	
1	未定	此花区	未定
	未定		
2	令和元年 9月 7日（土） 16:00-17:00	中央区	中央区在宅デイサービスセンター （ふれあいセンターもも） （大阪市中央区上本町西2-5-25）
	令和元年10月26日（土） 16:00-17:00		
3	令和元年10月 9日（水） 10:00-11:30	港区	愛港園（みなとデイサービスセンター） （大阪市港区八幡屋4-8-1）
	令和元年10月23日（水） 10:00-11:30		
4	令和元年 9月10日（火） 17:45-18:45	天王寺区	みどり辻ビル 7階会議室 （大阪市天王寺区生玉前町3-26）
	令和元年 9月24日（火） 17:45-18:45		
5	令和元年10月24日（木） 17:30-19:00	淀川区	淀川区東部地域包括支援センター （ミード宮原センター） （大阪市淀川区西宮原1-6-45）
	令和元年11月14日（木） 17:30-19:00		
6	令和元年11月 7日（木） 16:00-（予定）	城東区	城東区在宅デイサービスセンターゆうゆう （大阪市城東区中央2-11-16）
	令和元年11月14日（木） 16:00-（予定）		
7	令和元年 9月14日（土） 15:30-17:30	鶴見区	デイサービス リカバリー （大阪市鶴見区鶴見3-6-38）
	令和元年 9月21日（土） 15:30-17:30		
8	令和元年 9月18日（水） 19:00-（予定）	住之江区	いわき園デイサービスセンター （大阪市住之江区南加賀屋3-9-2）
	未定		
9	令和元年10月 1日（火） 17:30-18:30	東住吉区	デイサービスセンター ヴァンサンク （大阪市東住吉区湯里2-5-8）
	令和元年10月 8日（火） 17:30-18:30		
10	令和元年10月 3日（木） 17:45-19:15	西成区	医療法人山紀会 介護老人保健施設はるか （大阪市西成区岸里2-6-9）
	令和元年10月17日（木） 17:45-19:15		

※ それぞれ、2日間で1つの研修になっております。是非2日間ともご受講ください。

※ 記載の日時・場所は令和元年7月30日時点の予定であり、変更になる場合がございます。

※ 現時点で日程・場所が未定の研修やその他ご不明な点等については、大阪府歯科医師会までお問い合わせください。

研修参加申込書 （研修実施日の4日前までにお申込ください）

※会場等の都合でご希望に沿えない場合にのみ、本会よりご連絡いたします。
その場合は恐れ入りますが、他会場での研修にご参加ください。

所属/ご連絡先	氏名	参加希望会場（日時・会場名）
		月 日（ ） / （ ）
☎（ ） - （ ） - （ ）		月 日（ ） / （ ）

※ご都合で、2日間のうち1日のみのご参加でもOKです。

《事務局》

（一般社団法人）大阪府歯科医師会 学術地域保健課 電話 06-6772-8885

ファックス番号 06-6774-0488

