

宮歯発第 17 号
平成31年 4月26日
(病診連携委員会)

会 員 各 位

一般社団法人宮城県歯科医師会
会 長 細 谷 仁 憲

宮城県糖尿病療養指導士講習会基礎セミナー (ご案内)

春暖の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より本会事業にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、第3回宮城県糖尿病療養指導士講習会は6月16日(日)と7月28日(日)東北福祉大仙台駅東口キャンパスで開催されます。

つきましては、宮城県糖尿病療養指導士を受験される歯科衛生士を対象に「糖尿病の基礎を学ぶ研修会」を下記のとおり企画しました。

(この研修会は認定講習会前の糖尿病の基本的な専門用語や疾患について学ぶ事を目的としています)

貴医院に勤務されております歯科衛生士の方々に参加をしていただきたくご案内申し上げます。

ご希望の方は別添申込書にご記入の上 **5月31日(金)まで** にFAXまたはメールで本会事務局宛にお送り下さい。

なお、今年受験しなくても歯科衛生士であれば参加出来ます。

また、CDE-MIYAGI 認定更新のための研修会〔単位1〕に申請中です。

資格取得した歯科衛生士さんも是非ご参加ください。

記

日 時：令和元年 6月 9日 (日) 10時～12時

会 場：宮城県歯科医師会館 5階講堂
仙台市青葉区国分町1丁目5-1

講 師：宮城県糖尿病療養指導士認定委員会
東北大学病院 看護師 由 浪 有希子 先生
大崎市民病院糖尿病・代謝内科 科長
薄 井 正 寛 先生

問合せ先 宮城県歯科医師会事務局 (佐藤)
TEL: 022-222-5960 FAX: 022-215-3442
E-mail: satou@miyashi.or.jp

FAX : 0 2 2 - 2 1 5 - 3 4 4 2 またはメール satou@miyashi.or.jp

締切 : 令和元年 5月31日(金)

宮城県糖尿病療養指導士講習会基礎セミナー参加申込書

市町村名 _____

勤務先 _____

TEL () _____

FAX () _____

《 歯科衛生士氏名 》

CDE-MIYAGI 取得者は数字に○を付けてください。

1

2

3

4

宮城県歯科医師会事務局
地域保健医療課 (佐藤)
TEL : 022-222-5960
FAX : 022-215-3442