

# 第3回お口の健康フェスティバル（くちフェス）

# 気持ちええけん、やってみ~まい! つまようじ法

**日時** 平成30年

**4/15(日)**

**11:00~16:00** (受付開始/10:30)

11:00~12:00 基調講演  
13:00~16:00 本会会員による口演  
ブラッシング実習

「聞いて、見て、やってみよう！」  
という体験型セミナーです！

つまようじ法  
ブラッシング



下顎唇側から



上顎口蓋側から

**基調講演**

講師

**磯崎篤則** 先生

お口の健康ネットワーク 理事長  
朝日大学歯科衛生士専門学校 校長  
朝日大学 教授

**口演**

演者

**合田和生** 先生

ごうだ歯科医院 院長 (香川県開業)

**木村年秀** 先生

香川県まんのう町国民健康保険  
造田・美合歯科診療所 所長

歯科衛生士

**丸岡三紗** 先生

香川県まんのう町国民健康保険  
造田・美合歯科診療所

進行

**津野敬一郎**

つの歯科医院院長 (北九州市開業)

**会場**

香川県社会福祉総合センター  
(高松市番町1-10-35)

**受講料**

会員 4,000円/1名  
一般 6,000円/1名

昼食・歯ブラシ付  
(消費税込)

**定員**

**60名**  
(定員になり次第締め切らせていただきます)

**お申込**

下記の受講申込書にご記入の上、  
FAXにてお申込下さい。

■主催/NPO法人お口の健康ネットワーク

〒700-0953 岡山市南区西市541-1

TEL.086-250-2531 E-mail:jimukyoku@oral-health-network.jp

4/15 お口の健康ネットワーク研修会 受講申込書 FAX. 086-250-2532

氏名	(歯科医師 ・ 歯科衛生士) ( 会員 ・ 一般 )	医院名
-----	(歯科医師 ・ 歯科衛生士) ( 会員 ・ 一般 )	住所 〒
-----	(歯科医師 ・ 歯科衛生士) ( 会員 ・ 一般 )	

TEL

-

-

FAX

-

-

●受講料支払方法

(右のいずれかに○をお付けください)

- 銀行振込 振込先：中国銀行岡山西支店 普通 1751202 NPO法人お口の健康ネットワーク
- 当日支払 当日、会場受付にてお支払いください