

令和8年1月7日

関係者 各位

各務原市口腔保健協議会
会長 浅野 健司
各務原市歯科医師会
会長 白木 慶憲

令和7年度 各務原市口腔保健指導者研修会の開催について（ご案内）

日頃は、市口腔保健事業につきまして格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

当協議会では、生涯を通じた歯と口腔の健康づくりを推進し、全身の健康の増進を図るため、口腔保健の指導的立場にある方々を対象に、指導者研修会を開催しております。

今年度は、人生100年時代に求められる“お口とお腹のケア”をテーマとした研修会を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

ご繁忙の折、誠に恐縮に存じますが、貴下の皆様にもご周知いただき、多くの方がご参加いただけますよう、よろしくお願ひいたします。

なお、参加申し込みについては、1月23日（金）までに別紙参加申込書二次元コード、もしくはFAXからお願ひいたします。

記

1. 日 時 令和8年2月5日（木） 13時30分～15時30分

※受付は、13時10分より行います。

2. 場 所 各務原市産業文化センター 2階 第3会議室

3. 主 催 各務原市口腔保健協議会

4. 講演内容

演 題 『人生100年時代の生涯学』～お口とお腹のケアの話～

講 師 岐阜保健大学 顧問・教授 永井 博氏 先生

(元岐阜薬科大学学長・元岐阜保健短期大学学長)

各務原市口腔保健協議会事務局			
担当係長	志知	担当	後藤、大鐘
住所	岐阜県各務原市那加桜町 2-163 総合福祉会館 1階 健康づくり推進課内		
電話	058-383-7570	FAX	058-383-9151
E-Mail	kenkok@city.kakamigahara.gifu.jp		

令和7年度 各務原市口腔保健指導者研修会 参加申込書

WE Bでの申し込み方法

下記歯科医師会用 URL、もしくは二次元コードを用いて、参加登録画面よりお申し込みをお願い致します。

<URL>

<https://forms.office.com/r/9YvpjDVK56>

<二次元コード>



FAXでの申し込み方法

申込先 ⇒ FAX (058) 371-3104

下記に必要事項をご記入いただき、各務原市歯科医師会事務局まで、FAXをお願いします。

施設名・医療機関名 []

参加者氏名	職 名	備 考