

## 健口ぐんぐん塾～出前講座～のご案内

- この研修事業は、児童・生徒の歯肉炎予防を中心とした歯科保健対策を推進するため、新潟県より委託を受けて開催するものです。  
出前講座として、希望者のところへ歯科保健協会歯科衛生士が講師として伺います。  
皆さまのお申込み、お待ちしております。

### ■対 象

- ・ 養護教諭、学校保健主事
- ・ 市町村歯科保健担当課及び市町村教育委員会学校保健担当課の職員、学校歯科保健指導に従事する歯科衛生士 等  
(自主勉強会、地区研修等、参集形態は自由です。)

### ■会 場 数

県内3会場程度(申込み状況等により選定)

### ■研修内容

開催決定後、出前講座希望者と打ち合わせの上、詳細を決定します。

- 1 研 修 (内容は、ご希望に合わせて組み立てます)  
〈内容例〉・ 歯肉炎(歯周病)の基礎講話  
・ ブラッシング、フロッシング実習  
・ 歯科保健指導用媒体作成  
・ 歯科保健指導模擬教室 等
- 2 意見交換

### ■申込方法

「別紙1 申込みについて」をご参照の上、「別紙2 開催申込書」より、FAXにてお申込みください。(お申込みにあたっては、開催条件を満たすようご留意願います。)

### ■そ の 他

- ・ 新潟市は対象外です。
- ・ 講師派遣にかかる費用及び教材費は無料です。

..... お問い合わせ、お申込みは 新潟県歯科保健協会(担当:西)まで .....  
〒950-0982 新潟市中央区堀之内南3-8-13 新潟県歯科医師会館内  
TEL 025 (283) 0525 FAX 025 (283) 4746 E-mail ndhs@plum.ocn.ne.jp

# 申込みについて

## 1 開催条件

申込みにあたっては、以下の条件を満たすようお願いいたします。

- ① 会場借上げ、受講者への周知・参集については開催者が行うこと  
(会場借上げにかかる費用は、開催者の負担)
- ② 当日の運営(会場設営、受付業務等)は、開催者で行うこと
- ③ 当日の受講者名簿(氏名・所属・職種)の提出が可能であること
- ④ 研修後に意見交換を実施すること

## 2 申込み方法

「別紙2 開催申込書」よりFAXにてお申込みください。(記入例参照)

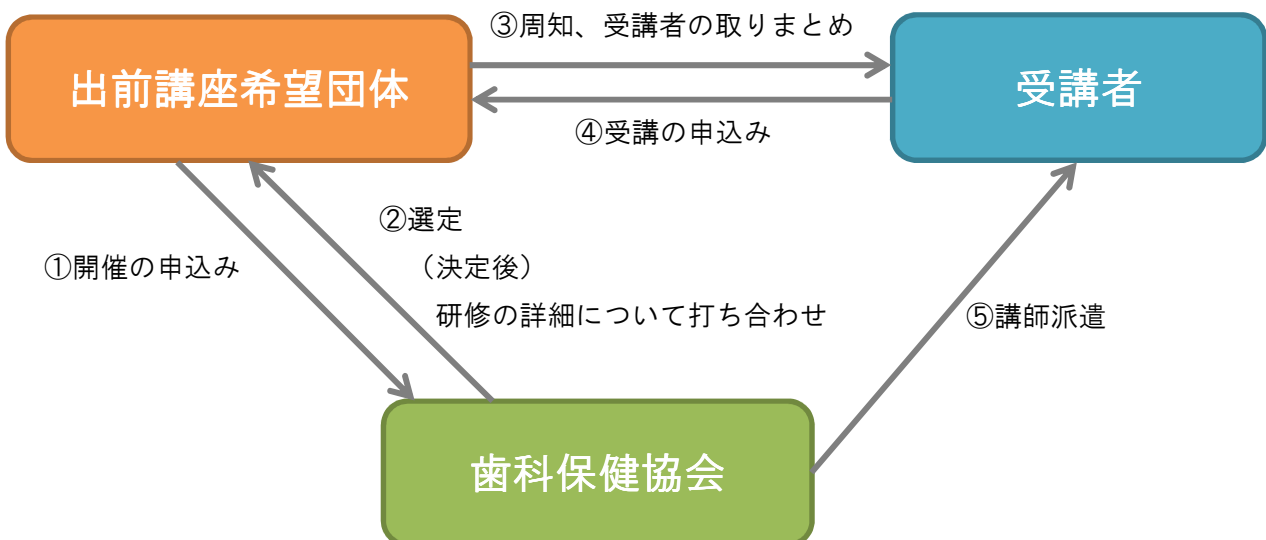
申込締切り：令和元年6月28日(金)

## 3 開催の決定

出前講座希望が予定会場数を上回った場合、申込みのうち、地域や参集予定人数等を考慮し、選定を行います。開催の可否については、別途ご連絡します。

開催可否についての連絡：開催申込締切り翌日～7月5日(金)まで

### 【申込み～開催までの流れ】



申込締切：令和元年 6 月 28 日（金）

新潟県歯科保健協会 行  
FAX：025-283-4746

新潟県委託・平成 31(令和元)年度健やか歯ぐき指導者研修事業  
健口ぐんぐん塾～出前講座～ 開催申込書

申込日：令和元年 月 日

団体名	担当者：		
連絡先	〒 -		
	TEL	FAX	
主な参集対象		予定人数	
開催予定会場			
開催希望日	第一希望： 月 日（ ）（ 時 分頃 ～ 時 分頃） 第二希望： 月 日（ ）（ 時 分頃 ～ 時 分頃） 第三希望： 月 日（ ）（ 時 分頃 ～ 時 分頃） <small>※希望は 8 月～令和 2 年 3 月末までの日にちをお願いします。</small> 希望日以外の開催： 可 ・ 不可 （どちらかに○を付けてください）		
研修内容の希望			

※開催の可否については、別途ご連絡いたします。申込時点では、開催は決定していませんのでご注意ください。

申込締切：令和元年 6 月 28 日（金）

新潟県歯科保健協会 行  
FAX：025-283-4746

記入例

新潟県委託・平成 31(令和元)年度健やか歯ぐき指導者研修事業  
健口ぐんぐん塾～出前講座～ 開催申込書

申込日：令和元年 6月20日

団体名	〇〇地区養護教諭自主勉強会 担当者：***小学校 養教花子		
連絡先	〒 - TEL FAX		
主な参集対象	小・中学校養護教諭	予定人数	15名
開催予定会場	〇〇公民館 大会議室		
開催希望日	第一希望：10月 4日（金）（15時00分頃～18時00分頃） 第二希望：9月20日（金）（9時30分頃～12時30分頃） 第三希望：12月 4日（水）（13時30分頃～16時30分頃） <small>※希望は8月～令和2年3月末までの日にちをお願いします。</small> 希望日以外の開催： <input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可 （どちらかに○を付けてください）		
研修内容の希望	デンタルフロスの指導用媒体の作製、媒体を使った子どもたちへの効果的なフロッシング指導について研修を受けたい。		

※開催の可否については、別途ご連絡いたします。申込時点では、開催は決定していませんのでご注意ください。