

〒102-0073

東京都千代田区九段北 4-1-20 日本歯科医師会

スポーツデンティスト担当 行

出席確認カード在中 (28th JASD 北海道)

【送付用 1/2】

FAX 送信先:03-3262-9885

送付期限:2017年6月27日(火)

※郵送の際は、上記を切り取ってご使用ください。

公益財団法人日本体育協会公認スポーツデンティスト 義務研修

第 28 回日本スポーツ歯科医学会総会・学術大会

出席確認カード

登録番号(7桁)							生年月日(西暦)		
フリガナ							年	月	日
氏名									

<義務研修の修了実績について>

1. 下記の指定演題を①合計4時間(240分)以上聴講するか、②3時間(180分)以上4時間(240分)未満聴講する場合は、「日歯生涯研修ライブラリー」の指定演題のうち3本(約60分)を視聴してください。
2. 聴講した演題に「○」をつけ、聴講時間の合計を記入してください。
3. 所定の欄にネームカード(参加証)のコピーを貼付のうえ、6月27日(火)までに日本歯科医師会へ郵送またはFAXにて送付してください。

なお、1. ②に該当する方は、別添の「視聴確認カード」も併せて送付してください。

※ 「出席確認カード」(本紙) および「視聴確認カード」は、日本体育協会のHPからダウンロード可能です。

<指定演題>

6月17日(土)

講演形式	テーマ	会場	開始	終了	時間(分)	聴講
認定研修会	①The team-dentistry support system for Pyeong Chang 2018 Olympic and Paralympic game in South Korea	札幌市教育文化会館 1F 大ホール (第1会場)	9:30	10:20	50	
認定研修会	②バスケットボールと歯科医との関わり -日本オリンピック委員会での活動経験を通して-	札幌市教育文化会館 1F 大ホール (第1会場)	10:20	11:10	50	
認定研修会	③様々なスポーツにおけるスポーツデンティストのありかた	札幌市教育文化会館 1F 大ホール (第1会場)	11:10	12:00	50	

6月18日(日)

講演形式	テーマ	会場	開始	終了	時間(分)	聴講
SDHセミナー	運動・スポーツ実施に伴う口内環境の変化について-より良いスポーツ歯科保健指導と予防処置を実践するために-	札幌市教育文化会館 4F 講堂 (第2会場)	9:00	10:00	60	
認定医アドバンスセミナー	アスリート・サポートスタッフとしての役割と責務-世界アンチ・ドーピング規程(WADC 2015)を受けて-	札幌市教育文化会館 4F 講堂 (第2会場)	10:00	11:00	60	
教育講演	①アイスホッケーにおける医科歯科的サポート	札幌市教育文化会館 1F 大ホール (第1会場)	11:00	11:30	30	
教育講演	②国際競技会における歯科学サポートのあり方について	札幌市教育文化会館 1F 大ホール (第1会場)	11:30	12:00	30	
教育講演	③Rugby FootballにおけるFirst Aidと医療連携	札幌市教育文化会館 1F 大ホール (第1会場)	12:00	12:30	30	
ランチョンセミナー	生涯スポーツと栄養 ~日常の食事から栄養コンディショニングまで~	札幌市教育文化会館 4F 講堂 (第2会場)	12:40	13:30	50	

合計

分

次ページも必ずご覧下さい。

本大会の指定演題を

①合計4時間（240分）以上の聴講


または

②合計3時間（180分）以上4時間（240分）未滿聴講する場合は、「日歯生涯研修ライブラリー」の指定演題のうち3本（約60分）を視聴

で義務研修の修了実績となります。

<ネームカード貼付欄>

※ 必ずネームカード(参加証)のコピーを貼付してください。なお、領収書は不要です。



氏名

※全ページに氏名の記入欄があります。記入漏れのページがあった場合、受理できないことがあります。