〒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（36th JASD 埼玉）

【送付用1/3】
FAX 送信先：03-3262-9885
E-mail 送信先：gakujutsu@jda.or.jp
送付期限：2027年1月8日（金）

※郵送の際は、上記を切り取ってご使用ください。

公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツデンティスト 更新研修
第37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

MyJSPONo.（登録番号）（9 桁）	○	○								生年月日（西暦）
フリガナ										年　月　日
氏名										

＜更新研修の修了実績について＞

1．次ページからの指定演題を**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、日本歯科医師会 E システムにて「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。
※視聴方法、タイトルリストについては日本スポーツ協会の HP にてご確認いただけます。

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。
所定の欄に学会ネームカード（参加証）のコピーを貼付のうえ、2027年1月8日（金）までに日本歯科医師会へ３枚まとめて郵送、FAX または E メールにて送付してください。なお、**1．②に該当する方は、「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、日本スポーツ協会の HP からダウンロード可能です。
※実績の更新は１月末以降を予定しております。

＜日本スポーツ歯科医学会（JASD）認定研修会について＞

12月5日（土）9時20分～12時20分で開催される認定研修会の受講を希望する場合は、学術大会とは別にお申し込み（有料）が必要です。詳細は日本スポーツ歯科医学会ホームページをご参照ください。

◆第４３回研修会
会期：２０２６年１２月５日（土）９：２０～１２：２０
内容：1．桜庭吉彦様（釜石シーウェイブス RFC ゼネラルマネージャー）（肩書は変更の予定）
「ラグビーを通じた組織・地域づくり」
2．藤瀬　多佳子先生（朝日大学歯学部小児歯科学分野　講師）
「睡眠歯科からスポーツへのアプローチ（仮）」
3．金岡 恒治　先生（早稲田大学スポーツ科学学術院　教授）
「腰痛とスポーツ（仮）」
会費：・会　員　事前　７，０００円／当日１０，０００円
・非会員　事前１０，０００円／当日１２，０００円
※非会員の方には受講修了証の授与および学会認定資格取得のための研修単位の付与いずれの特典もありません。
※現在非会員の方で研修会当日までに入会いただける場合、会員価格での参加が可能です。

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。

＜指定演題＞

12月5日(土)【1日目】

講演種別	講演タイトル	会場	開始時刻	終了時刻	時間（分）	聴講
認定研修会 ※別途申込(有料)が必要となります	「ラグビーを通じた組織・地域づくり」 他	第一会場 大ホール	9:20	12:20	180	
特別講演	スポーツの力で人の可能性をもっと広げる(仮)	第一会場 大ホール	13:20	14:15	55	
教育講演1	未定	第一会場 大ホール	14:55	15:55	60	

12月6日(日)【2日目】

講演種別	講演タイトル	会場	開始時刻	終了時刻	時間（分）	聴講
シンポジウム	岩手の多職種連携によるスポーツ歯科	第一会場 大ホール	9:15	11:05	110	
ランチョンセミナー1	アスリートにおける口腔リスクと予防歯科　―化学的プラークコントロールにおけるＣＩの可能性―	第二会場 マリオス会議室 180＋181	12:00	13:00	60	
ランチョンセミナー2	スポーツ選手に対する睡眠歯科医療の貢献	第三会場 マリオス会議室 183～186	12:00	13:00	60	
若手研究者の集い	「国立スポーツ科学センターにおけるトップアスリートへのフィードバック」 他	第一会場 大ホール	13:15	14:45	90	
教育講演②	スーパーキッズ事業からみる小児時期からの運動育成	第一会場 大ホール	14:50	15:50	60	

合計	分

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。

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

で更新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。