

# 福井赤十字病院

## 歯科イブニングセミナーのご案内

標題のセミナーについて、日常診療に役立つ最新の話題等を提供させていただくことを目的に、下記の内容で開催いたします。是非ともご参加くださいますようお願いいたします。

日時:2023年9月27日(水)19:00~20:00

### ①会場で参加

【お申し込み先】

【場所】福井赤十字病院 栄養棟 3階講堂

### ②オンラインで参加 (Zoom を使用します)



申込方法:二次元コードか、別紙申込書に必要事項をご記入頂き、FAXよりお申込みください。

②オンラインで参加を選択の際は、後日「参加 URL」をメールでお送りいたします。

申込期限:2023年9月19日(火)

演題:「睡眠時無呼吸症候群に対する口腔内装置について」

歯科・歯科口腔外科部長 山田 和人

### ～山田和人先生のご紹介～



#### 【資格】

日本口腔外科学会指導医・専門医 日本歯科麻酔学会認定医  
歯科医師臨床研修指導医 福井県歯科医師会 NST 歯科医師  
日本口腔科学会認定医

福井赤十字病院  
歯科・歯科口腔外科部長

【照会先】福井赤十字病院 地域医療連携課 E-mail:[renkei@fukui-med.jrc.or.jp](mailto:renkei@fukui-med.jrc.or.jp)

電話:0776-36-4110 FAX:0776-36-0240

# 歯科イブニングセミナー2023 参加申込書

【福井赤十字病院 地域医療連携課】

FAX:0776-36-0240

1. 医療機関名:

2. ご氏名:

3. 職種 (□に✓をご記入ください)

医師

看護師

コメディカル

事務職員

4. 参加方法 (□に✓をご記入ください)

会場で参加

オンラインで参加

5. メールアドレス (オンライン参加ご希望の方は必ずご記入ください)

※オンライン参加ご希望の方は、後日メールアドレスに「参加 URL」を送信させていただきます。

@

申込期限:2023年9月19日(火)