

子どもの生活習慣対策委員会 健口実践報告研修会



日 時 平成29年8月3日(木)
受 付 13:30～
講 演 14:00～15:30
場 所 沖縄小児保健センター 3階ホール
〒901-1105 南風原町字新川218-11



14:00～15:20

演 題「那覇市立天妃小学校における
フッ化物洗口の取組みの経過について」(仮題)

報告者1 仲里歯科医院 歯科医師 仲里正博

報告者2 那覇市保健所健康増進課 主任歯科医師 嘉手納一彦

15:20

質疑応答



15:30

閉 会



メールでお申し込みの方は 氏名・勤務先・職種・ご連絡先を明記の上、
kodomo アットマーク osh. or. jp へご連絡をいただけますようお願い致します。
お電話でのお申し込みは 098-963-8462 までお願い致します。

FAX送信表

(公社)沖縄県小児保健協会 宛て

FAX:098-963-4402

所 属 _____

送信者 _____

連絡先 _____

健口実践報告研修会参加申込書

	氏 名	職 種	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※不足の際にはコピーしてご使用ください。

申込〆切:平成 29 年8月1日(火)