会員各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 NPO法人日本歯科放射線学会　理事長　 　村上 秀明

NPO法人日本歯科放射線学会　教育員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歯科医師生涯研修担当理事　有地 淑子

NPO 法人日本歯科放射線学会 「准認定医ステップアップ講習会」のお知らせ

NPO法人日本歯科放射線学会教育委員会は、認定医を目指す先生方の認定医取得勉強のきっかけとなる「准認定医ステップアップ講習会」をオンライン開催いたします。本年度も全国から多数の著名な講師陣の協力を得て充実した講義で皆様方をバックアップさせていただきますので、ご多忙とは存じますが是非とも受講をご検討ください。

受講対象者は，「認定医を目指す開業医の准認定医の先生方」や「大学に在籍され認定医受験予定の先生方」ですが、それ以外の先生方でも歯科医師であれば誰でもご受講いただけます。

講義はタイトなスケジュールとなりますが、得られた知識を認定医取得のためだけでなく、日常歯科臨床にもぜひ役立てて頂ければと存じます。

ステップアップ講習会の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 対　象 | 認定医取得を目指す歯科医師 |
| 日　時 | 2025年3月9日（日）9:00～15:50※8:50～入室できます。 |
| 講習形式 | オンライン(Zoom)講習 |
| 受講料 | 20,000円　　　※参加費、テキスト代を含む |
| 受講料の振込 | 振込先：みずほ銀行　深川支店（普通）1764423口座名義：特定非営利活動法人日本歯科放射線学会　※事前に振込を完了しないと受講できません。※お申し込みいただいた受験料の返金はできませんのであらかじめご了承ください。 |
| 登録連絡先 | 一ツ橋印刷学会事務センター内（担当：並河）〒135-0033東京都江東区深川 2-4-11Tel：03-5620-1953、Fax:03-5620-1960E-mail: jsomr@onebridge.co.jp※申込書と受講料振込控えをメールに添付してお申し込みください。 |
| 主催者 | 大阪歯科大学歯学部歯科放射線学講座　教授　有地淑子〒540-0008大阪市中央区大手前1-5-17Tel：06-6910-1033、Fax:06-6910-1034 |
| 申込期限 | 2025年3月１日（土）17:00まで  |

NPO 法人日本歯科放射線学会 　「准認定医ステップアップ講習会」

参加申込書

以下の項目をご記入ください。

この参加申込書と受講料振込控を添付して、E-mail（jsomr@onebridge.co.jp）でお申込みください。。E-mailの件名には「ステップアップ講習会申込」とご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1)  | お名前 | 　　　　　　　　　　 |
| (ふりがな) |
| 2) | 勤務先 |  |
| 3) | ご住所 | 〒　　　　- |
|  |
| 4) | E-mailアドレス | ※Zoom URLをお知らせします。 |
| 5) | 電話番号 |  |
| 6) | Ｆax番号 |  |

※事前に振込を完了しないと受講できません。

振込先：　みずほ銀行　深川支店（普通）1764423　　特定非営利活動法人日本歯科放射線学会

※お申し込みいただいた受験料の返金はできませんのであらかじめご了承ください。