

関係団体長 各位

栃木県歯科医師会
会長 大野 克夫
〔公印省略〕

令和7年度第1回在宅歯科医療従事者研修会開催について（Web併催）

秋冷の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

会務運営等につきまして、平素特段のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび本会では、県内の在宅歯科医療の推進を図ることを目的に国の基金を活用し、
標記研修会を下記のとおりハイブリット方式（会場参加型とWeb参加型の併催）にて開催する
ことといたしました。

つきましては、多くの参加者が得られますよう貴会会員等へのご周知について、ご高配賜ります
ようお願い申し上げます。

会場での参加を希望される場合は、別添の受講申込書により本会事務局宛FAXにてお申込み
ください。また、Webでの参加を希望される場合は、①研修会名 ②参加者氏名 ③所属・勤務先
④職種 ⑤参加者メールアドレスを記載の上、メール（kensyu@tochigi-da.or.jp宛）にて、
本会事務局までお申込みくださるようお願い申し上げます。

また、本研修会開催の翌日以降よりオンデマンド配信も行いますので、オンデマンド配信を
希望される場合はお申込み時に併せてご記載ください。

記

1. 日 時 令和7年11月16日（日）午後2時～午後4時
【申込締切：令和7年11月6日（木）／招待メール送付日：令和7年11月7日（金）】
2. 場 所 栃木県歯科医師会館 2階 大会議室（Web会議ツール「Zoom」併用）
3. 講 演 「地域医療構想における当院の新たな取り組み
ーExtensivistとしての歯科医院を目指してー」
あやせ ほりきり中央歯科口腔機能クリニック 院長 寺中 智 先生
4. 対象者 歯科医師、歯科衛生士、その他医療従事者など
5. 定 員 会場参加：100名（先着順）／ Web参加：定員なし
6. その他
 - ・ Webにて参加される場合、【令和7年11月10日（月）午後1時～午後2時】に
接続テストを実施いたしますので、是非ご利用ください。
 - ・ キャリアメール（ドコモ・au・ソフトバンク）でお申込みいただく場合、
迷惑メール設定等により招待メールが届かない可能性がありますので、
「@tochigi-da.or.jp」からのメールを受信できるよう予め設定をお願い
いたします。

令和7年度第1回在宅歯科医療従事者研修会
受講申込書【会場参加用】

1. 日 時 令和7年11月16日（日）午後2時～午後4時
2. 場 所 栃木県歯科医師会館2階 大会議室
栃木県宇都宮市一の沢2-2-5
電話 028-648-0471
3. 講 演 「地域医療構想における当院の新たな取り組み
—Extensivist としての歯科医院を目指して—」
あやせ ほりきり中央歯科口腔機能クリニック 院長 寺中 智 先生
4. 対 象 者 歯科医師、歯科衛生士、その他医療従事者など
5. 定 員 100名（先着順）
6. 受 講 料 無 料

所 属 名	
職 種	
ご 氏 名	
連絡先 (TEL)	— —

※ 会場参加と併せて別途オンデマンド配信を希望される場合は、
下記に送付先メールアドレスをご記入ください。

メールアドレス	
---------	--

栃木県歯科医師会事務局 FAX番号 028-648-8149
申込締切 令和7年11月6日（木）まで