

第 30 回 KDUWS 神奈川歯科大学主催 臨床研修指導歯科医講習会 実施要項

第 30 回 KDUWS 臨床研修指導歯科医講習会を下記の要領で開催いたします。参加資格をご確認の上本院ホームページの申込フォームよりお申し込みください。

1. 期間 令和 8 年 10 月 24 日（土）～ 25 日（日）

2. 場所 神奈川歯科大学附属病院

〒238-8570 神奈川県横須賀市小川町 1 番地 2 3

3. 参加者定員 32 名

応募者多数の場合は、申込後選考の上受講の可否を 9 月下旬までにご連絡します。

4. 参加資格（①～④必須要件）

①各臨床研修施設において以下の何れかに該当する者

- ・指導歯科医の任にある者
- ・指導歯科医の任につく予定者で、7 年以上の臨床経験を有する者
- ・指導歯科医の任につく予定者で、5 年以上の臨床経験を有し日本歯科医学会専門分科会の認定医・専門医の資格を有する者。

②スマートフォン・タブレット等でアンケートの入力が出来る方（通信料は各自負担となります。）

③パソコンで Word, PowerPoint の操作ができる方（パソコンは当施設のものを使用します。）

④2 日間のスケジュール時間内、参加を確約できる方（キャンセルは承れません。別の方へ変更することもできません。）

5. 申込 本院ホームページの申し込みフォームよりお申し込みください。

http://www.kdu.ac.jp/hospital/medical_relation/employment/trainee/

申込者が多数の場合は、同一施設からの受講は 1 名とさせていただきます。

6. 申込期間 令和 8 年 9 月 11 日（金）9 時 ～ 9 月 23 日（水）17 時

7. 参加費 50, 000 円（教材費および 2 日間の昼食を含む。）

8. 修了証書 本講習会修了者には、修了証書（厚生労働省押印）を授与いたします。

9. その他 宿泊施設、駐車場はありません。

協力型施設新規申請は受け付けておりませんのでご承知おきください。

お問い合わせ先

神奈川歯科大学附属病院 臨床研修支援室

住所：〒 238-8570 神奈川県横須賀市小川町 1 番地 23

電話：046 - 822 - 9426 （平日 9:00～17:00）

メールアドレス：rinshoukenshu@kdu.ac.jp