



WEB
併催

令和8年度 協同組合学術研修会

「小児の睡眠と口腔機能発達不全 ～歯科の役割を考える～」

講師

グリーンデンタル夫馬
総合歯科・口腔機能クリニック
院長 夫馬 吉啓 先生



日時：令和8年9月13日(日) 10:00～13:00

会場：鹿児島県歯科医師会館 4階多目的ホール

定員：先着70名(会場受講の場合)

受講料：歯科医師 8,000円/歯科衛生士・その他 2,000円

※同一端末で複数人一緒にWeb受講する場合もお申込み・受講料はそれぞれ必要となります。

※Web配信は「Zoom」を利用して配信予定です。

お申込方法は裏面へ

【お問合せ】鹿児島県歯科医師協同組合
☎ 099-222-6982 ✉ kyokumi@8020kda.jp

協同組合学術研修会申込方法 ★Web・会場受講共通★

本研修会は事前申込制です。お申込みと同時に受講料を下記口座へお振り込みください。
(ご入金後のキャンセルは原則返金いたしません)

《**受講料 歯科医師：8,000円 歯科衛生士・その他：2,000円**》

鹿児島銀行 本店 普通預金 10139
鹿児島県歯科医師協同組合 (カゴシマケンシカイシキョウドウクミアイ)

※振込手数料はご負担ください。
※振込依頼書の控えを以って領収証に代えさせていただきます。
※インボイス制度対応の領収書が必要な事業所は事務局までご連絡ください。

Web受講申込

<申込締切：9月10日(木)>

本研修会は「Zoom」を利用して配信いたします。
事前にスマートフォンやタブレットにアプリ「ZOOM Cloud Meetings」のインストールをお願いいたします。
PCの場合はブラウザからでも参加可能です。

1. 下記QRコードをスマホ等のカメラで読み取り、受講申込を行ってください。

メールアドレスは当日受講する端末で受信できるアドレスをご登録ください。

2. 入金確認後、登録いただいたメールアドレスに「確認メール」が届きます。

研修会当日、メール本文内の【ここをクリックして参加】または
視聴用URLをクリックしてご参加ください。

※入金確認までに2～3日お時間がかかる場合があります。

※申込締切日までにご入金を確認できない場合、申込はキャンセル
となります。



3. 研修会前日にリマインドメールが届きます。

研修会参加用のURL（再送）と資料のダウンロード先をご案内します。

会場申込書

必要事項をご記入の上、
FAXにてお申込みください

申込締切：9月10日(木)>

FAX送信先 099-226-3353 鹿児島県歯科医師協同組合 行

医院名		インボイス制度対応の 領収書が必要な事業所は 右欄に✓をお願いします <input type="checkbox"/>	
組合員名			
TEL		FAX	

氏名	ふりがな	職種(○をつけてください)
		歯科医師・歯科衛生士・その他
		歯科医師・歯科衛生士・その他
		歯科医師・歯科衛生士・その他