

大阪市学校歯科医会「報告書」

会員の先生方で、支部又は校圏で講話、研修会、授業をされた場合、『報告書』に記載し、FAXにてお送りください。

※ 返送して頂いた報告書は市学歯ホームページに掲載して、先生方に紹介させていただきます。

※ 大阪市学校歯科会「報告書」は市学歯ホームページからもダウンロードできます。
ぜひご活用頂き、Word 文書で送信頂ければ幸いです。

返送先アドレス：momochikanon@hi3.enjoy.ne.jp FAX: 06-6774-0488

講話 ・ 研修会 ・ <u>授業</u> (記録用)	
日時	令和 元年 6 月 12 日 (19 時 00 分 ~ 20 時 00 分)
校 園 名	天瑞夜間中学校
名 称	定期研修 個別指導
対 象	園児 児童 <u>生徒</u> 保護者 教職員 その他 (約 25 名)
講 師	木下 秀人
演 題	個別指導
講演内容	
質問事項	
感想・課題	

コピーして使用してください