第11回 顎口腔機能セミナー 参加申込書

申込日： 　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 （フリガナ）氏名【英語表記】 | （　　　　　　　　　　　　　　　）【　　　　　　　　　　　　　　　】 | 2 性別 | □ 男・□ 女 |
| 3 年齢 | 　　　　　歳 |
| 4 所属・連絡先 | 所属【英語表記】 |   【　　　　　　　　　　　】 |
| 携帯番号（任意） |  |
| E-mailアドレス**(必須)** | 　　　　　　　　　　　　　　@（jssfseminar2019@yahoo.co.jpより受講のご案内をさせて頂きます） |
| 5 身分 | □ 教員 □ 医員 □ 大学院生 □ 研修医 □ 学生 □その他（　　　　　　） |
| 6 職種 | □ 歯科医師 □ その他 （ 　　 　　　 ） |
| 7日本顎口腔機能学会 | □ 会員（会員番号　 　　　　　　） □ 入会希望あり □ 入会希望なし  |
| 8 参加希望の ワークショップ＊１～３位までの番号を記入してください  | 希望順位 | グループ名 |
|  | 1. 作業環境の違いによる咀嚼筋・肩甲帯筋への影響
 |
|  | 1. 基礎と臨床から考える嚥下運動記録

‐明日からあなたもエキスパート‐ |
|  | 1. スマートフォンとウェアラブルデバイスを用いた咀嚼回数計測
 |
|  | 1. 舌根部は昼夜どれくらい挙上運動をしているか？
 |
|  | 1. 舌力発揮特性の３次元測定は口腔機能評価の新たな指標となりうるか？
 |
|  | 1. 舌の体性感覚における冷温刺激の影響
 |
| 9 早朝テニスへの参加（8月18日早朝）　　　　　　希望あり　　　・　　　希望なし |

申込書ファイル送信先：第11回 顎口腔機能セミナー 企画幹事 竹花快恵

jssfseminar2019@yahoo.co.jp