



平成29年 日本口腔育成学会 第3回研修会

“子ども達をしあわせにする秘訣会議”

楽しくなければ、子どもは集まらない！！
「つぎの一手」のために「今を知る」

プログラム [10:00~16:00]

[ご挨拶・進行]

日本口腔育成学会 第2期 代表理事 鎌田 秀一



[特別講師]

蔵満 正樹先生

NPO法人

Catch Ball Club 理事長

09:30~10:00 受付開始

10:00~10:10 開始・開会の辞

10:10~10:40 講演「日本口腔育成学会の今後の活動について」

鎌田 秀一(日本口腔育成学会 代表理事)

10:50~12:00 特別講演①

0歳からの口腔育成 「育て型」あります。

「じじ」と呼ばれるようになって気づいたことがあります。

孫との関わりに躍起になっている自分です。次世代の成長を喜ぶ生命は、歳を重ねるごとに強くなるのは、種の保存の上からか、世の本能であるに違いありません。

子ども達自身は、周囲の大人達から影響を受けながらも、日々自ら考え、自ら進化して想像を絶する成長を見せてくれます。だから、「育成」とは、管理ではなく支援の方が効果的なのではないかと思われます。

「育成」という社会システムの開発には、「育て方」を指導徹底する発想と「育ち型」に柔軟対応する発想が不可欠といえます。ともあれ、子育てに際して、「いかに育てるか」とつい気負ってしまうと、ピュアな子ども達からは、たちまち「上から目線」を見透かされて、嫌われます。だからこそ、今、育ち盛りの孫娘達から人気を博している極秘事由（エビデンス）をご報告させ

12:00~13:30 お昼休憩 ※昼食は各自ご用意ください。ビル周辺に飲食する場所があります。

午後の部

13:30~15:30 特別講演②

同意を増やす秘訣

「最適」と「最善」への対話のち挑戦 一繁盛している医院は対話に成功している

相手のためと思って、一生懸命に話したことが、かえって敬遠される原因になることがあります。場合によっては、嫌われたり、反応が返ってこない状況になってしまう事はありませんか？それには、理由があるのです。一人ひとりに最適で最善の治療と予防の軌道を選択させてあげられる仕組みをご提案します。

15:30~16:00 質疑応答・まとめ・閉会の辞

平成29年 日本口腔育成学会 第3回研修会 参加申込書

- *添付しているExcelシート(申込用紙)に必要事項をご記入いただき、お申込みメールアドレス宛てにExcelシートを添付し送信して下さい。
- *Excelの使用環境がございません場合、メール本文に必要事項をご入力いただき、送信をお願い致します。
- *お申込みメールを確認しましたら、こちらより、受講料・振込先等の詳細をお送りいたします。

【お問い合わせ】 研修会事務局/かまた歯科・かまたキッズデンタルパーク 担当/加藤
TEL.:0985-23-2744

【お申し込みメールアドレス】 info@kamata-sika.com

定員 :40名
開催場所 :東京都赤坂周辺(受講票をお送りする際に会場のご案内を致します。)
参加費 :歯科医師 12,000円 / コ・デンタルスタッフ 8,000円 (税込)

↓ ↓ ↓
会員価格 :**歯科医師 6,000円 / コ・デンタルスタッフ 4,000円 (税込)**

※会員申込の詳細は、別紙「会員募集のお知らせ」をご確認ください。

※医院の意識統一のため、歯科医師、スタッフペアでの参加を推奨します。

医院名					メールアドレス		
					TEL		
医院所在地		〒					
受講票送り先		〒					
<small>※上記以外で受講票をお受け取りになりたい方はご記入ください。</small>							
お名前		<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる
お名前		<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる
お名前		<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる
お名前		<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる
お名前		<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる
お名前		<input type="checkbox"/> 歯科医師	<input type="checkbox"/> スタッフ・大学関係者	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員になる

〈注意事項〉

*3月5日の研修会当日までに、年会費のお振り込みが確認できない場合は、追加で参加金額をお支払いいただきます。

*3月5日を過ぎてから年会費をお支払いいただきましても研修会参加費の返金は致しかねます。ご了承ください。