



子どもの咬合を考える会

子どもの咬合を考える会 第25回特別講演会

オンライン
受講も
同時開催!!

不正咬合は予防できる!!

— 子どもの口腔発達の背景を考える —

近年、子どもの不正咬合の割合は依然として高く、様々なアプローチが行われています。しかし、単にその歯並びを改善するだけでは、根本的な解決にはなりません。当会では不正咬合の原因へのアプローチが重要であると考えます。

そこで今年度は、子どもの口腔機能について、長らく『小児歯科臨床』に連載を執筆されている元開富士雄先生を講師としてお招きしました。子どもの口腔機能が発達するメカニズムやプロセスを知り、正常な口腔機能を獲得するには何が必要かをご講演していただきます。

子どもの口腔発達の背景を考え、原因療法の大切さを再確認する良い機会かと思われまますので、是非、ご参加ください。

子どもの咬合を考える会 会長 三村 善郎
第25回 特別講演会 大会長 西田 尚人

子どもの口腔発達の背景を考える

— 口腔の原理・原則を知り口腔発達の法則を見つけだす —



講師

元開 富士雄 先生

1982年 日本大学歯学部卒 日本大学歯学部
小児歯科学教室入局

1991年 横浜市青葉区にて「げんかい歯科医院」開院
元BSC(バイオプログレッシブスタディクラブ)理事、
元NPO法人 口腔健康推進協会 サークルアイ代表

子どもの口腔機能の遅れや低下は、病気なのか、それとも発達の個体差なのか。生物は、個体と環境が相互作用をしながら適応することで発達と進化を繰り返してきました。口には、その反応がよく現れるため、子どもが環境適応できなければ機能は遅れ形態は乱れます。子どもにヒトの口を獲得させるには、口の発達プロセスを押しつけるだけでなく、子どもの特性を見抜き適ししやすい環境を整備する必要があります。

シンポジウム「子どもの口腔発達の背景を考える」・Q&A

会員3名によるポスター展示を致します。詳細は、ホームページをご覧ください。

※会場ではマスク着用・手指消毒・検温にご協力ください。
※当日のカメラ・ビデオ撮影はご遠慮ください。※関連の業者展示を予定しています。

2022年4月10日 日 10:00~17:00 (受付開始 9:30~)

会場 京都テルサ テルサホール (JR京都駅徒歩15分) TEL:075-692-3400

会員関係 参加費(会場受講) 2022年2月27日までの申し込み

正会員診療所 勤務医 7,000円

正会員診療所 スタッフ 3,500円

準会員診療所 勤務医 13,000円

準会員診療所 スタッフ 6,000円

申し込み
方法

裏面の専用用紙にて特別講演会事務局にFAXを送信してください。

※申し込み後、1週間以内に指定の口座にお振込下さい。入金完了をもって正式な登録とさせていただきます。なお、期限までにご入金を確認できない場合は、キャンセル扱いとさせていただきますので、ご了承下さい。※領収証は振込み票をもってかえさせていただきます。※別途領収書は発行できかねますのでご了承ください。※参加費の返金はいたしません。

最新情報、スケジュール等は子どもの咬合を考える会ホームページ・Twitterでご確認ください。

子どもの咬合を考える会事務局 | FAX: 075-256-0205 E-mail: k4@kodomo3d.org

※ご質問はFAXもしくはE-mailでお願いします。電話での対応はしておりません。※土・日・祝日はお休みです。Twitter: @kodomo3d_



「子どもの咬合を考える会」

第25回特別講演会 専用申込用紙

会場受講専用

会員スタッフ

2022年2月27日までのご入金

振込人名は、会員名でお振込み下さいますようご協力をお願い致します。

FAX申込先 **075-256-0205**

フリガナ

会員名

医院名(所属先)

ご住所 〒

どちらかに○印をご記入ください

※FAX・Eメールどちらかを必ずご記入ください。

電話番号

FAX番号

Eメール

@

① フリガナ 代表参加者名

該当するものに○印をご記入ください

職種 歯科医師 ・ 医師 ・ その他

② フリガナ

職種 歯科医師 ・ 医師 ・ その他

③ フリガナ

職種 歯科医師 ・ 医師 ・ その他

④ フリガナ

職種 歯科医師 ・ 医師 ・ その他

⑤ フリガナ

職種 歯科医師 ・ 医師 ・ その他

申込者数 歯科医師・医師 計(名) 参加費 円

その他 計(名) 参加費 円 参加費合計 円

- 本申込書で1勤務先5名までお申込み頂けます。6名以上の場合はこの用紙をコピーしてお申し込みください。
- 上記申込書に記入の上、参加費を申し込み後1週間以内に下記口座にお振込みください。
- 振込が確認できない場合がございますので、必ず振込依頼人名を医院名と代表者名で振込をお願い致します。
- 振込手数料は各自ご負担願います。領収証は振込み票をもってかえさせて頂きます。別途領収書は発行できかねますのでご了承ください。
- 振込確認ができ次第、受講票を発送させて頂きます。尚、参加費の返金はいたしません。



会場へのアクセ

- JR京都駅(八条口西口)より南へ徒歩約15分
- 近鉄東寺駅より東へ徒歩約5分
- 地下鉄九条駅4番出口より西へ徒歩約5分
- 市バス九条車庫南へすぐ
- 名神京都南インターより国道1号北行き市内方面へ、九条通を東へ、九条新町交差点を南へ

振込先

- 金融機関名 ゆうちょ銀行
- 店名 四四八 (読み ヨンヨンハチ)
- 店番 448
- 預金種目 普通預金 口座番号 4609034
- ゆうちょ銀行からのお振込みの場合
- 記号 14420 番号 46090341
- 口座名義 子どもの咬合を考える会