

## 平成18年度労働衛生コンサルタント試験受験講習会実施要領

### 1. 主 催

日本歯科医師会・日本労働衛生研究協議会

### 2. 日 時

平成18年10月21日（土）午後1時から同5時

### 3. 場 所

新歯科医師会館（東京都千代田区九段北4-1-20）

### 4. 対 象

日本歯科医師会産業医学講習会修了者で日本歯科医師会会員または入会の意思のある未入会者

### 5. 受 講 料

受講料（資料代等）は日本歯科医師会会員3,000円、日本歯科医師会未入会者8,000円とし、事前に日本歯科医師会の指定口座に振り込むものとする。

### 6. 申込方法

所定の用紙により直接日本歯科医師会地域保健課（〒102-0073 千代田区九段北4-1-20）へ申し込むものとする。

振込先銀行口座：三菱東京UFJ銀行市ヶ谷支店 普通預金 0050119  
口座名義：（社）日本歯科医師会

この受講料の振込をもって手続きを完了し、受講票の送付等を行わない。なお、振り込み手数料は申込者の負担とし、受講手続き完了後は、受講を辞退されても受講料は返金しない。

### 7. 申込受付期間

平成18年8月1日（火）から平成18年10月18日（水）

※ただし、本年度開催の産業医学講習会が初受講となる受講予定者は、同講習会修了後の申込みとなります。

### 8. 主なプログラム

- (1) 受験の心構え
- (2) 受験体験談
- (3) 労働衛生コンサルタント活動の実際
- (4) 作業環境測定器具の取り扱い
- (5) 出題の傾向と対策
- (6) 質疑応答

※「労働衛生のしおり」最新版を講習会当日に必ず持参すること。

### 9. 問い合わせ先

日本歯科医師会地域保健課（Tel：03-3262-9211、Eメール：  
chiikisanpo-jda@jda.or.jp）

## 平成18年度労働衛生コンサルタント試験受験講習会日程

主 催：日本歯科医師会・日本労働衛生研究協議会  
 日 時：平成18年10月21日（土）午後1時から同5時  
 場 所：新歯科医師会館（東京都千代田区九段北4-1-20）

	司会：日本労働衛生研究協議会会員	高野直久
13：00－13：10	挨拶 日本歯科医師会理事 日本労働衛生研究協議会副会長	山崎芳昭 桜庭幸夫
13：10－13：40	(1) 受験の心構え	木下隆二
13：40－13：55	(2) 受験体験談	高田秀
13：55－14：10	(3) 労働衛生コンサルタント活動の実際	土戸善博
14：10－14：20	[休憩]	
14：20－15：20	(4) 作業環境測定器具の取り扱い	阿部哲夫 飯島裕之 村松淳
15：20－15：30	[休憩]	
15：30－16：30	(5) 出題の傾向と対策	大井手伸行 伊澤三樹
16：30－16：55	(6) まとめと質疑応答	谷口誠 辻阪広介
16：55－17：00	閉会 日本労働衛生研究協議会会長	藤田雄三

(様式：日歯会員・日歯準会員・未入会者用)

労働衛生コンサルタント試験受験講習会受講申込書

申込日：平成 年 月 日

日本歯科医師会長 様

参加者氏名： <sup>フリガナ</sup> _____ 会員コード ( _____ )
未入会者の場合：今後の日本歯科医師会への入会の意思 □ あり □ なし
診療所または勤務先： _____ 電話番号： _____
(〒) 住所： _____

日本歯科医師会の労働衛生コンサルタント試験受験講習会の受講を申し込みます。

講習会	<input type="checkbox"/> 初受講 <input type="checkbox"/> 再受講 産業医学講習会修了証番号 第 _____ 号	日程：平成18年10月21日(土)午後1時～同5時 会場：新歯科医師会館 (千代田区九段北4-1-20)
参加費等	<input type="checkbox"/> 銀行振込(受講料：会員3,000円、未入会者：8,000円) ※振り込み手数料は申込者負担 金額 _____ 円 送金日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	振込先銀行口座 三菱東京UFJ銀行市ヶ谷支店 普通預金0050119 (社)日本歯科医師会

なお、個人情報保護法に基づき、本講習会において得た個人情報につきましては、本講習会及び本事業のためのデータベース化資料以外には使用いたしません。また、これ以外の目的に使用する場合には、別途ご連絡いたします。