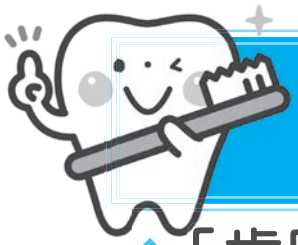

歯と口の健幸教室

参加者募集

「歯周病と生活習慣病」～お口の予防とケアを学ぼう～

気がつかないうちに、むし歯や歯周病になっているかもしれません。美味しいものをいつまでも食べていくためにも、専門医から正しいお口のケアを学び、健康な歯を目指しましょう！！

以下の内容に一つでも当てはまる方、是非ご参加ください!

- □ 忙しくて、**歯と口のケアをつい後回し**にしている
- □ しばらく**歯医者に行けていない**
- □ 歯と口にトラブルが起こることに対する**リスクを学びたい**
- □ いつまでも**自分の歯で**食事をしたい
- □ 子ども等、被扶養者にも**歯の大切さを学んでもらいたい**

内　容　歯科医師　中島　康晴先生（愛知県歯科医師会　理事）

日　時　**令和7年12月6日（土）**
午前10時00分開始　11時30分終了予定
※午前9時45分受付開始

参加費　**無料**

場　所　**愛知県歯科医師会館5階**
508・509研修室
（名古屋市中区丸の内三丁目5番18号）

定　員　**25名**

対象者　**組合員及び被扶養者**
（被扶養者のみの参加も可能）

申込締切　令和7年11月14日（金）必着

申込方法
①下記の参加申込書を「名古屋市職員共済組合福祉事業係 歯と口の健幸教室担当宛」へ文書交換でお送りください**<令和7年11月14日（金）必着>**
②右記の二次元コードより名古屋市電子申請システム（インターネット経由）でお申込みください。**<令和7年11月14日（金）午後5時30分まで>**
※申込多数の場合は、抽選にさせていただき、後日抽選結果をご連絡します。
参加者決定後、ご案内をお送りします。

担　当　福祉事業係 TEL 972-2175　FAX 962-8581

〈切り取り線〉

名古屋市職員共済組合 福祉事業係 宛

歯と口の健幸教室　参加申込書

申込者　　記入日　令和7年　　月　　日

ふりがな	組合員等番号
組合員氏名　　申込者（組合員）の参加の有無　有　・　無	
所属　　局・区・室・組合　　課（公所）	
緊急連絡先　　－	

参加者（申込者を除く）

ふりがな	ふりがな	ふりがな	合計参加人数
被扶養者氏名	被扶養者氏名	被扶養者氏名	人