

別紙 「補足説明・留意事項」

本研修は災害歯科保健歯科衛生士の登録を前提とした育成研修です。

研修のみの受講はできませんので、その旨ご理解いただける方をご推薦ください。

【災害歯科保健歯科衛生士とは】

日本歯科衛生士会が定める研修を受講し、災害発生時に災害歯科保健コーディネーター歯科衛生士を補佐し災害歯科保健活動に従事するもの。任期は登録年度を含む3か年度とし、更新制とする。（災害歯科保健活動 歯科衛生士実践マニュアル 2023 年度版より）

災害歯科保健歯科衛生士の登録者のウェブサイトへの掲載

登録者の氏名は、日本歯科衛生士会のウェブサイトに掲示します。

登録の意思、ウェブサイトへの掲載有無を確認しチェックボックスに✓を入れてください。

推薦書に記入する「氏名・ふりがな」について

「会員名簿」と相違がないよう、必ず確認した上で提出をお願いします。（旧字体・ふりがな等）

推薦書に記入する「メールアドレス」について

添付ファイル（Word・PDF等）が開けるメールアドレスをご記入ください。

（日本歯科衛生士会から、都道府県会へ①研修動画の視聴に関する案内②災害歯科保健歯科衛生士ニュースレター等を送付します。推薦書のメールアドレスは、都道府県会から推薦者に転送いただくためのものとなり、日本歯科衛生士会から個人アドレスに送付しませんのでご承知おきください。）

研修動画の視聴について

- ・ 受講期間内であれば、時間帯に関わらず、何回でも視聴が可能です。
- ・ 本研修は、パソコン・スマートフォン・タブレットから受講できますが、Wi-Fi 環境下の受講をお勧めします。

受講後の受講確認アンケート

必ず回答をしてください。※受講確認アンケートの回答によって正式登録となります。