

Zoomオンラインセミナー こども睡眠カアドバイザー資格講座



受講料 全4回コース **100,000円** (税込) / 1 歯科医院 ※何名でもご受講可能

子供達の成長発育に必要な知識を学び、保護者の方々に**価値ある情報**をお届けする事で、歯科治療に対する保護者の方々の協力が得られ、信頼関係が築けると考えております。
子育て経験の無いスタッフの方々も、インターネットでは得ることが出来ない情報を学ぶことで、ご自身が母親になった際の子育てにも活かす事ができます。

--- 2024年 日程(全4回コース) --- < 定員 10歯科医院 >

- ・ 第1回 4月18日(木)
- ・ 第2回 5月16日(木)
- ・ 第3回 6月20日(木)
- ・ 第4回 7月18日(木)

各回 13:00~15:00

※アーカイブ配信有(各回14日間)

※1歯科医院で複数名のご受講可能です(デバイス制限なし)

※認定書・認定ピンは全認定試験合格者にお渡しさせていただきます

【内容】

第1回 睡眠の現状とその対処・指導方法

第2回 呼吸器系の発達と特徴

第3回 成長を支える食事と栄養

第4回 呼吸トレーニング(実技中心)

※第1回~第3回 各回認定試験あり

※内容は、変更の可能性があります

【講師】

神山歯科医院
神山明子先生

ドライマウス認定医

本田式口臭治療認定医

顎咬合学会所属

ヘルスクエア研究会

口臭学会認定医

小児口腔育成研究会所属

日本幼児いきいき育成協会所属



貴医院名	お振込者名
ご住所 〒	
電話番号	FAX番号
メールアドレス @	
代表者名	
参加人数 / 参加デバイス数	人 / 台

振込先:三井住友銀行 夙川(しゅくがわ)支店 店番号374

口座番号(普)4257041 口座名義 チャイルドハピネス(カ)

※振込手数料はご負担願います。 ※通常3営業日以内に受付完了のメールを送信致します。メールが届かない場合は、お手数ですがご連絡下さい。
※お申込み後1週間以内にお振込みをお願い致します。お振込み確認にてお席の確保となります。定員となり次第締め切らせて頂きます。

お申込み先 FAX:0798-61-5772 MAIL:support@child-happiness.net

問合わせ先 チャイルドハピネス株式会社 TEL:0798-61-5771 お問い合わせ時間 平日10:00~16:00