

こども睡眠ケア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年秋期 日程(全4回コース) ---

- ・ 第1回 10月17日(木) <定員 10歯科医院>
- ・ 第2回 11月14日(木) 各回 13:00~15:00
- ・ 第3回 2025年 2月20日(木) ※アーカイブ配信有(各回14日間)
- ・ 第4回 3月27日(木) ※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・呼吸トレーニング
 - 第3回 頭の良い子どもに育てるための
栄養学と食べ方を学ぶ
 - 第4回 0才からの発達が気になる感覚過敏・総論
- ※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
ヘルスケア研究会
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。 ※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