

## こども睡眠力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。

--- 2025年春期 日程(全4回コース) ---

- ・ 第1回 4月17日(木) <定員 10歯科医院>
- ・ 第2回 5月22日(木) 各回 13:00~15:00
- ・ 第3回 6月19日(木)
- ・ 第4回 7月17日(木)

※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(デバイス数制限なし)  
 ※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  
 ハルスケア研究会  
 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