

笑顔満点 お口フレイル予防 (誤嚥予防セミナー)

地域で学びましょう
～歯科医師や歯科衛生士が
あなたの地域にお邪魔します～

ごはんをおいしく
食べましょう♪

表情筋を豊かにし、
楽しくおしゃべり
しましょう♪

お口から若返り
ましょう♪



これも何かのご縁（誤嚥）です。ぜひお申込みください。

〔内容〕 ・ お口の働きを知りましょう

・ 口腔乾燥予防

・ ハッキリハキハキ発音体操と歌

・ お口周りの筋肉を鍛えましょう

〔対象〕 春日井市内に在住の人で構成する 10～20 人程度の団体

〔時間〕 概ね60分

〔曜日〕 平日

〔場所〕 各団体でご用意をお願いします

〔費用〕 無料



(問い合わせ)

春日井市歯科医師会

電話：85-0185

FAX：85-0186

笑顔満点 お口フレイル予防（誤嚥予防セミナー）申込書

ふりがな 団 体 名	
ふりがな 代 表 者	
電 話 番 号	
緊急時の連絡先	※ 携帯電話等 当日連絡のつく番号をご記入ください。

誤嚥予防セミナーの開催希望日、希望時間及び場所をご記入ください。

第一希望日	令和 年 月 日 ()
第二希望日	令和 年 月 日 ()
第三希望日	令和 年 月 日 ()
希望時間	時 分から 時 分まで
場 所	名 称
	住 所

【 確 認 事 項 】

- ・ 場所は各団体でご用意をお願いします。駐車場の確保にご協力をお願いします。

〈申込み先〉 春日井市歯科医師会 FAX または郵送でお申し込みください

・ FAX 0568-85-0186

・ 郵送先

〒486-0804

春日井市鷹来町 1-1-1 春日井市総合保健医療センター4 階

春日井市歯科医師会

「笑顔満点 お口フレイル予防（誤嚥予防セミナー）申込」