

山形歯科専門学校同窓会

第10回同窓会総会・会員研修会のご案内

～ミヤクミヤクと受け継がれる「建学の精神」～

自分次第で未来は変わる

同窓会の皆様にはお元気でご活躍のこととご拝察申し上げます。

さて、隔年開催しております本会ですが、この度の総会では、役員の改選及び同窓会活動継続のための協力金のお願いについて提案させていただきたいと思っております。

また、総会終了後には研修会及び懇親会を下記のように計画しております。研修会講師は同窓生の佐藤奈々子さんをお願いし、現在のご活躍の原点となった歯科専での学びと、思い描く未来についての内容をご講演いただくこととしております。

さらに、今年は山形歯科専門学校創立60年を迎えることから、同窓生、在學生は勿論、関係者はじめ同窓生のご家族やご友人などたくさんの方に参加いただきたいと思っております。

創立60年の節目を多くの方と喜び、今後の同窓会の発展を祈念したいと思っております。皆様お誘い合わせのうえ参加くださいますようお願い申し上げます。

山形歯科専門学校同窓会長 遠藤和子

記

- ・ 日 時：令和7年11月30日（日）午前9時30分受付開始
- ・ 会 場：山形市総合福祉センター 3階会議研修室1（山形市城西町2-2-22 Tel. 023-645-9234）
☆駐車場は山形市総合福祉センター敷地内にございますので、そちらを御利用下さい（無料）
- ・ 会 費：総会、講演の参加は無料
- ・ 第一部：総 会 午前10時開始
- ・ 第二部：研修会 午前11時～12時

演 題

「広げよう医療的ケア児支援の輪 ～大好きな山形をもっと大好きな山形へ～」

講 師 佐藤 奈々子氏 （歯科衛生士科29期生）

合同会社ヴォーチェ代表・社会福祉法人ヴォーチェ理事長

- ・ 第三部：懇親会 味工房すず 午後12時30分～（山形市春日町8-5 Tel. 023-646-2446）
会 費：5,000円 会費は当日集金します。

尚、キャンセルの際は3日前まで事務局までご連絡ください。その後はキャンセル料が発生いたしますのであらかじめご了承ください。

参加申込は令和7年11月20日まで 入力フォーム又は
FAX(023-624-8934)でお願いします。



参加申込書 FAX用紙

歯科衛生士科・歯科助手科・歯科技工士科

年卒業

氏名：

住所：

連絡先Tel：

第10回同窓会総会に参加します

講演会「」に参加します

懇親会に参加します

参加申込は令和7年11月20日まで

FAX(023-624-8934)

スマートフォンから申し込む場合



山形歯科専門学校同窓会会員情報提供のお願い

山形歯科専門学校同窓会会員名簿は、個人情報の慎重な取扱をするために、プライバシーマーク取得のデータ整備専門会社（株）サラトにデータ管理を委託しております。現在の名簿は、「令和5年6月」までに確認された事項を基準に編集しております。その後、住所や電話番号等名簿掲載内容に変更のあった方は、同窓会事務局又は歯科専門学校のホームページからお知らせ下さい。

山形歯科専門学校事務局

〒990-0031 山形県山形市十日町二丁目4-35 山形歯科専門学校内（担当；結城・大場・半田）

電話 023-624-8935

FAX023-624-8934

令和7年9月吉日

山形歯科専門学校
同窓会の皆様

山形歯科専門学校同窓会
会長 遠藤和子

山形歯科専門学校同窓会運営協力費のご協力について（お願い）

会員の皆様、平素は同窓会の運営にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、母校は昭和52年以降三科併設から、平成14年に歯科衛生士科（定員45名）の単科養成校となりましたが、同窓会の運営資金は依然新卒者の入会金（終身会費7,000円）のみとなっております。

そのような中、近年の物価高騰や通信費値上げなどにより、本会の運営は年々厳しさを増しており、近い将来存続に関わると言っても過言ではありません。

つきましては、今後の持続的な活動のために、会員の皆様方に「同窓会運営協力金」の納入をお願い申し上げます。

出費多端な折、大変恐縮に存じますが、事情をご賢察の上ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

【運営協力費の主な使用目的】

1、同窓会運営のための資金とする

（総会及び研修会の開催、会員情報管理、会員名簿の発行、新入会員記念品の購入、役員会等会議の運営、慶弔費など）

2、学校支援のための資金とする（創立記念品の購入、同窓会長表彰など）

【納入方法】

1、納入金額

1口1,000円で3口(3,000円)以上

コンビニ振込の場合、3,000円のみ振り込みとなります。（金額の訂正はできません）

2、送金方法

①下記口座へのお振り込み

振込先

銀行口座	荘内銀行	山形営業部	種類	普通	口座番号	239634
名義人	山形歯科専門学校同窓会		代表	鈴木 淳		

※幾口でも可

※卒業科と卒業年又は卒業期、氏名を必ず入力してください

※振り込み手数料はご負担下さいますようお願い致します

②別紙振込用紙（コンビニ、スマホ対応）でのお振り込み

※コンビニ振込の場合のみ金額の訂正はできません

※スマホの場合、ペイペイ・auペイ・ペイBのみ使用可能です

①②のどちらかをお願い致します。

ご不明な点がございましたら下記事務局までご連絡ください。

山形歯科専門学校同窓会事務局（担当：結城・大場・半田）

〒990-0031 山形市十日町二丁目4-35

TEL 023-624-8935 FAX 023-624-8934

Email: ooba-tomo@keishi.org

令和7年9月吉日

山形歯科専門学校
同窓会の皆様

山形歯科専門学校同窓会
会長 遠藤和子

歯科教育用実習模型「シンプルマネキン並びに顎模型」の寄付についてのお願い

会員の皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は同窓会活動にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、山形歯科専門学校では卒業生やコ・デンタルスタッフを対象に、卒後研修及び復職支援事業を継続して実施しております。この事業は、著名な講師による講演のほか、実技トレーニングセミナーや実務研修で、卒業生も学べる環境が整っている他に誇るべきものです。

同窓会としては母校の取り組みを継続して支援するために、歯科教育用実習模型として学生時代に購入したが現在使用していない「シンプルマネキン」と「顎模型」を同窓会会員の皆様から学校に寄付頂けないかと考えました。ご寄付頂いたものは、現役歯科衛生士の研修用として学校に管理頂く予定です。会員の皆様のご協力をお願い申し上げます。

尚、詳しい内容は下記の通りです。

◆シンプルマネキンセット寄付対象品◆

- ・顎模型
- ・ヘッドベース
- ・ベンチマウント
- ・マスク

※寄付をご希望の方は、一度下記連絡先にご連絡をお願いいたします。

山形歯科専門学校同窓会事務局

(担当：結城・大場・半田)

〒990 - 0031

山形市十日町二丁目 4-35

TEL 023 - 624 - 8935

FAX 023 - 624 - 8934

Email : ooba-tomo@keishi.org