

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yakミyak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、在学生は勿論、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います。

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(0 2 3-6 2 4-8 9 3 4)

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いをするために、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