

# Zoomオンラインセミナー 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**

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せます。

## ----- 2023年 後期日程 (全4回コース) -----

- ・ 第1回 8月31日 (木) 各回 13:00~15:00
- ・ 第2回 9月21日 (木)
- ・ 第3回 10月19日 (木)
- ・ 第4回 11月16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  
 ※各回資格認定テスト有り  
 ※認定書・認定ピンは資格テスト合格者にお渡しさせていただきます

### 【 内容 】

- 第1回 習慣が体をつくる・なぜ口の発達が重要なのか
- 第2回 睡眠と呼吸の重要性
- 第3回 頭の良い子どもに育てる為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・呼吸と身体のトレーニング(実践編)・4回の講義の総論

### 【 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

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。 ※受付完了のメールを送信致しますので、3日以内にメールが届かない場合は、お手数ですがご連絡ください。  
 ※お申込み後1週間以内にお振込みをお願い致します。お振込み確認にてお席の確保となります。定員となり次第締め切らせて頂きます。

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

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(旧 株式会社アイルデンタル) TEL:0798-61-5771

〒663-8006 兵庫県西宮市段上町4丁目1-34 お問い合わせ時間 平日10:00~16:00