

令和7年度

北海道大学病院 歯科医師臨床研修プログラム

協力型(I)臨床研修施設説明会

対面開催について

協力型(I)臨床研修施設 説明会 (全学生対象)

日付 : 令和7年6月1日(日)
時間 : 13:40~ (13:30開場)
1施設25分程度・入れ替え制
場所 : 北海道大学歯学部講義室(A棟3階)

★申し込みについて★

1. 参加希望者は、参加申込フォームより、5月25日(日)までにお申し込みください。
2. 当日の飛び入り参加も可能です。(事前に参加申込をすると当日の受付がスムーズです)

説明会参加機関一覧(予定)

| | | | | | | | |
|---|-----------|---|------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------|
| ① | ちだ歯科クリニック | ② | 北海道大志歯科 クリニック | ③ | アップル歯科 矯正歯科総合クリニ ック江別 | ④ | 鳩が丘歯科 クリニック |
| ⑤ | 熊澤歯科クリニック | ⑥ | かじわら歯科医院 | ⑦ | 釧路赤十字病院 | ⑧ | つがやす歯科医院 |
| ⑨ | 加藤歯科 | ⑩ | 林歯科医院 | ⑪ | まつい歯科 クリニック | ⑫ | あかつき総合歯科 |
| ⑬ | 山口歯科医院 | ⑭ | 北斗病院 | ⑮ | 日之出歯科診療所 | ⑯ | 日之出歯科 真駒内診療所 |
| ⑰ | さいとう歯科室 | ⑱ | 宇田川歯科医院 | ⑲ | 谷本歯科医院 | ⑳ | スマイルオフィス デンタルクリニック |

(順不同)

※参加機関は変更となる場合があります。

※上記施設以外に見学や説明を聞きたい場合、HPの協力型臨床研修施設一覧を参照のうえ直接お問い合わせください。

<問い合わせ先>

北海道大学病院 臨床研修センター
〒060-8648 札幌市北区北14条西5丁目
TEL:011-706-7045・7050(直通)
FAX:011-706-7051
e-mail:skenshu@med.hokudai.ac.jp