

令和6年4月16日

一般社団法人広島県歯科技工士会
会長 白井 政博 様

広島歯科技工士専門学校
校長 新谷 英 章



企業連携授業のご協力依頼について

拝啓 貴会ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より本校の教育にご理解とご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。

さて、文部科学省より専修学校の専門課程における「職業実践専門課程」の取得が義務付けられ、本校は多くの方々のご協力をいただきまして、令和4年3月25日付けで認定を受けております。この認定を継続するための要件の一つに、企業と連携した授業の実施がございます。より実践的な授業を行うために、歯科技工所の社員の方に講師となって学生にご教授いただくものです。

つきましては、貴会会員の中からご協力可能な歯科技工所様をご紹介いただきたく、お願い申し上げます。

尚、企業連携授業の詳細は下記の通りです。

敬具

記

1. 講師人数 1～2名
2. 時 期 学校のスケジュールと調整（昨年実績：9月、11月、2月）
3. 時 間 9:00～16:25（休憩60分） ※要相談
4. 場 所 広島歯科技工士専門学校（講義室、実習室）
広島県廿日市市佐方本町1-1 TEL0829-32-1861
5. 希望授業内容 1) CAD/CAM
〔本校の設備〕 *スキャナー 松風S-WAVE スキャナーE3（RED）
*CADソフト：3Shape
*パソコンは最大で5台使用可能
*加工機はありません。
2) 歯型彫刻（石膏）
3) クラスプ屈曲
4) その他、臨床で必要と思われる実習 ※要相談
6. 報 酬 無し（昼食を準備）
7. そ の 他 1) 事務処理等について
①職業教育に係る事業連携協定書の取り交し
②講師契約書の提出
③授業計画の打ち合わせ
④実習評価（課題作品の採点）
⑤修了報告書の提出

以上

お問い合わせ 広島歯科技工士専門学校 宮田和彦
TEL 0829-32-1861
E-mail shika@sanyo.ac.jp