

FAX 送信 055-253-0854 (送信票不要です)

申込〆切日 平成 26 年 11 月 28 日 (金)

平成 27 年 1 月 22 日 (木) 開催  
「健康寿命の延伸に寄与する歯科医療」講演会受講申込書

施設名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

連絡代表者名 \_\_\_\_\_

参加者名	基礎資格

※複数の事業所を運営している法人は、各事業所への通知案内の周知をお願いします。  
申込者多数の時には、調整させていただく場合もあります。

問い合わせ先  
一般社団法人山梨県歯科医師会 事務局  
〒400-0015 甲府市大手1-4-1  
電話 055-252-6481 (代表)  
担当 新海、伊藤