

令和4年度歯科衛生士の再教育・再就職支援研修会 受講申込書（会場参加用）

希望日にを入れてください。

- 【講演】 令和5年1月22日（日） 午前10時～正午
- 【実習】 令和5年1月29日（日） 午前10時～午後3時
- 【講演】 令和5年2月11日（土・祝） 午前10時～正午

ふりがな

氏名

〒

住所

電話番号

申込先・問合せ先

栃木県歯科医師会事務局

TEL 028-648-0471

FAX 028-648-8149