

# 令和5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。

- 【実習】 令和6年2月25日（日） 午前10時～正午
- 【実習】 令和6年3月10日（日） 午前10時～午後3時
- 【講演】 令和6年3月17日（日） 午前10時～正午

ふりがな

氏名

\_\_\_\_\_

〒

住所

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

会場参加用 受講申込書FAX返信先

FAX **028-648-8149**

栃木県歯科医師会事務局

お問合せ先 028-648-0471