

ヘルシーちゃん体操 DVD 申込用紙

下記の通り申し込みます。

年 月 日

フリガナ	
代表者、担当者 お名前	
団体名	
フリガナ	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
使用目的	記入例:〇〇地区サロン 毎週水曜日 5人程度 お口の体操をしたい
DVD 枚数(希望数)	

お届け先(ご住所と異なる場合のみ下の欄に記入してください)

フリガナ	
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

※使用目的や、希望枚数によってはお断りする場合がありますのでご了承ください。

申込日	年 月 日	受付No.	受付担当者	
-----	-------	-------	-------	--

【問い合わせ】(一社)岡山県歯科衛生士会 地域連携歯科保健部 086-224-0039