

(社) 岡山県歯科衛生士会事業参加申込み  
**「学術部」専用申込書**

●以下の項目についてご記入をお願いいたします。

令和 年 月 日現在

ふりがな お名前 (会員番号)	( 22 000 )
連絡先ご住所 TEL・FAX	TEL: (       )       -       FAX: (       )       -
携帯番号	
メール アドレス	

● 歯科医療安全研修会 (申し込み期限:令和3年1月31日(日)締切)

日時	内容	参加希望 どちらかに○を 記入
令和3年 2月14日(日) 10:30~12:30	新型コロナウイルス感染症に対して歯科医療ができること 花田 信弘 先生	会場参加
令和3年 2月16日(火)~ 3月15日(月)配信	新型コロナウイルス感染症に対して歯科医療ができること 花田 信弘 先生	Web 受講 参加

多くの会員の皆様のご参加を  
お待ちしております。



**FAX:086-224-0039**