一般社団法人岡山県歯科衛生士会作成物使用承認申請書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人岡山県歯科衛生士会

会　長　　久本　千佳　様

申請者　住所

氏名

一般社団法人岡山県歯科衛生士会作成物を使用したく，申請いたします。

記

１ 使用目的

２ 使用方法

３ 使用期間（使用日）

４ 使用希望（チェックをお願いします）

□　ヘルシーちゃん体操（健口体操）

□　唾液腺マッサージ・機能を高めるうがい・お口の健康９カ条

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　申請者の連絡先（担当者、電話番号）