

[東京形成歯科研究会 認定講習会 申込書]

→ FAX : 03-3919-5114

■ 申し込み締切日 : 5月9日(金) ■

[認定講習会]

出席を希望される日程に「 ✓ 」をお願いします。

尚、原則として「2日間」での出席をお願いしていますが、どちらか1日のみでの参加も可能です。

5月17日(土) 5月18日(日)

[「オペ助手」希望について]

希望する該当箇所に「 ✓ 」をお願いします。

第一助手を希望する 第二助手を希望する

[懇談会] ※なるべくご出席ください。

5月17日(土)19:00より「懇談会(場所:北とぴあ・JR王子駅近く)」を予定しております。
ご出欠の確認のため、以下の該当箇所に「 ✓ 」をお願いします。

※開始時刻が前後する場合は、ご了承ください。

5月17日(土)の懇談会に

出席する 欠席する

お名前(フリガナ)	貴医院名



東京形成歯科研究会

〒114-0002 東京都北区王子2-26-2 ウェルネスオクデラビルズ3F
オクデラメディカル内

TEL:03-3919-5111 FAX:03-3919-5114

E-mail: okudera@carrot.ocn.ne.jp