

10月17日(金)までに三豊総合病院歯科保健センターへ  
FAX 0875-52-5300にてお申し込みください。

## 三豊口腔ケアネットワーク研修会 参加申込書

住所	〒
施設名	

氏名	職種



**高松方面より高速道路でお越しの場合**

三豊鳥坂ICから11号線を南下し新名交差点を右折、詫間町内へ 高瀬川の河口のT字路を左折し約3分

**愛媛方面より高速道路でお越しの場合**

さめぎ豊中ICから11号線を北上し新名交差点を左折、詫間町内へ 高瀬川の河口のT字路を左折し約3分

**公共交通機関をご利用の場合**

JR詫間駅から徒歩で約25分 三豊市コミュニティバス(100円)『詫間庁舎』下車すぐ