

香川県歯科医師会 FAX：(087) 822-4948 宛

オーラルフレイル予防研修会参加申込書 (1/22開催)

貴団体名：

連絡先：

氏名 <small>しり なが</small>	職種・所属等

申込締切：1月15日(水)