

令和2年10月25日開催

第1回香歯ポストグラジュエートセミナー

郡市会名：  
\_\_\_\_\_

歯科医院名：  
\_\_\_\_\_

※必ず受講場所を選んでください。

氏名 ふりがな	種別	メイン会場		
		高松	中讃	西讃
	歯科医師・歯科衛生士 歯科技工士・歯科助手 その他（ ）			
	歯科医師・歯科衛生士 歯科技工士・歯科助手 その他（ ）			
	歯科医師・歯科衛生士 歯科技工士・歯科助手 その他（ ）			
	歯科医師・歯科衛生士 歯科技工士・歯科助手 その他（ ）			
	歯科医師・歯科衛生士 歯科技工士・歯科助手 その他（ ）			

\* 10月19日(月)までに香歯事務局へFAXまたは郵送等にてご返送ください。 (FAX番号 087-822-4948)