**令和3年度　香川県歯科医学大会　質問用紙**

香歯事務局あてに**FAX（087-822-4948）又はE-mail（****jimu@kashi.or.jp****）**にて送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 職　　種 | 歯科医師 ・歯科技工士 ・ 歯科衛生士 ・ 歯科助手その他（　　　　　　　　　　） |
| 講　　演 | 特別講演Ⅰ ・ 特別講演Ⅱ ・ 特別講演Ⅲその他（　　　　　　　　　　） |
| ＜質問・ご意見等＞ |