

令和6年12月22日（日）開催

KSD養成講習会（講演会）

参加申込書（香川県歯科衛生士会用）

受講希望する講習会に ○印をご記入ください。

講習会種別	参加希望	氏名	職種
講演会			歯科衛生士
講演会			歯科衛生士
講演会			歯科衛生士
講演会			歯科衛生士
講演会			歯科衛生士

令和6年12月13日（金）までに

香歯事務局へFAX（087-822-4948）にてご返送ください。