

2019年 はねっと口腔ケア研修会参加申込書

(誤字防止のため楷書にてわかりやすくご記入下さい)

- 1 はがき郵送先 住所(フリガナ) (自宅・勤務先 どちらかに○をつけて下さい)
〒

- 2 氏 名 (フリガナ)

- 3 TEL (連絡のとりやすいもの 自宅・勤務先・携帯 ○をつけて下さい)

- 4 職 種

- 5 勤務先・所属

- 6 訪問口腔ケアの経験が ある (年) ない

- 7 当口腔ケア研修会に参加したことが ある (回) ない

- 8 初回の弁当を注文 する しない

★ 申し込み方法： 栗木みゆき まで、FAX のみの受付にてお願い致します

FAX (0572) 23-7091

(お間違いのないようお願い致します)