

中和保健所 母子・保健対策係 井伊あて

**FAX:0744-47-2315**(送信票は不要です)**参加申込書****平成30年度 在宅歯科医療・口腔保健研修会**

～なるほど・THE 口腔ケア～(平成31年1月31日開催)

**【×切】平成31年1月19日(金)**

所属機関名	
所在地	
連絡先	TEL: FAX:

職種	参加者氏名
	(ふりがな) 氏名
	(ふりがな) 氏名

**※会場の都合上、先着80名とさせていただきます!**

\* ご来場の際は、駐車場に限りがあるためできるだけ乗り合いをしていただくか、公共交通機関をご利用くださいますようお願いいたします。

