

平成26年度

認定医・認定歯科衛生士(ドック-テイター)講習会/認定試験

参加申込書 FAX:03-3947-8873

【希望日程】●どちらかにチェックしてください

第16回(6月29日) / 第17回(11月16日)

フリガナ

【登録者氏名】

【性別】 男 / 女

【生年月日(西暦)】 年 月 日

【ご案内送付先】●どちらかにチェックしてください⇒ 自宅 勤務先

送付先住所: 〒

勤務先名称:

TEL FAX

E-mail

【参加形式】●どちらかにチェックしてください

講習会・試験ともに参加 / 講習会のみ参加 / 再受講・受験

【参加区分①】●どちらかにチェックしてください

歯科医師 / 歯科衛生士

【参加区分②】●どちらかにチェックしてください

日本歯科人間ドック学会会員(会員No.)

非会員

【申込方法】

上記申込書に必要事項をご記入の上、講習会事務局宛にFAXでお送りください。(先着順)お申込確認後に、受付通知書をお送りいたします。※入金および申請書類の確認をもって正式な受付完了となります。

申込締切 第16回 2014年6月20日17:00 / 第17回 2014年11月7日17:00

【講習会・認定試験についてのお問合せ・申込先】

講習会・認定試験事務局 〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9駒込TSビル3F(一財)口腔保健協会コンベンション事業部内
TEL:03-3947-8761 FAX:03-3947-8873 E-mail:dock@kokuhoken.jp