

2018 できる歯科衛生士・スタッフになるための ステップアップ2day セミナーお申込み用紙

希望日	5月12日(土) ・ 5月13日(日) ・ 両日 参加日を○で囲んでください。		
医院名			
TEL	-	-	FAX
ご住所	〒		
E-mail			
お申込者名	ローマ字	職種	
	ローマ字	職種	
	ローマ字	職種	
	ローマ字	職種	
紹介者のお名前			
希望連絡方法	FAX	・	メール (ご希望の方法に○をお付け下さい)

お申し込み
お問合せ先

かわべセミナーズ事務局

東京都港区新橋 2-10-5 末吉ビル 6階 TEL: 03-6206-9402 FAX: 03-6273-3679

E-mail: jimukyoku@kawabe-seminars.jp URL: http://www.kawabe-seminars.jp

参加後はメールリストにより、相談・問い合わせが瞬時に可能！フォローアップが充実しているので、安心して受講できます！

※書ききれない場合は、別紙にてお知らせ下さい。



お申込みは **こちらへ**
FAX : 03-6273-3679