

広島県歯科医師会ライフプランセミナー 申し込み方法

参加を希望される方は、氏名、診療所名（所属機関名）、電話番号を記入し、下記の方法でお申込みください。

【お問い合わせ】一般社団法人広島県歯科医師会 事業第二課（担当：丸子）
TEL: 082-263-8020 / FAX: 082-261-1720 / E-mail: maruko@hpda.or.jp

① 二次元コードからのお申込み



右記の二次元コードより、10月25日（金）までにお申込みください。



申込フォーム

② FAX からお申込み



下記の申込みフォームにご記入のうえお申込みください。

事業部事業第二課（FAX: 082-261-1720）行

(申込人) 氏名			
診療所名 (所属機関名)		TEL	
※申込人以外の 参加者氏名			
質問事項 (記入任意)	※ 先生方のライフプランや資産形成について、ご不安に思われていることがありましたらご記入ください。(ただし時間の関係上、すべての質問にお答えできない場合もございます。)		

※申込締切 10月25日（金）まで

・ FAX

0 8 2 - 2 6 1 - 1 7 2 0