

**障害者歯科学会認定医・認定歯科衛生士研修会・  
第10回中国地方障害者歯科臨床研究会 参加申込書**

日時 平成31年5月26日(日) 9:45~16:00

場所 鳥取市吉方温泉3丁目751-5 鳥取県歯科医師会館3階講堂

参加費 午前:認定医・認定歯科衛生士 3,000円

一般聴講 無料

午後のみ:講演 無料

➤ 所属機関名

氏名	職種	認定医・認定歯科衛生士研修会 (9:45~11:30)	第10回中国地方障害者歯科 臨床研究会 (12:30~16:00)	弁当 @1,000 円

受講者氏名、職種を記入の上、参加を希望される研修に○を付けて下さい。また昼食の有無についてもお知らせください。

締切：平成31年4月26日(金)

鳥取県歯科医師会 行 FAX(0857)23-5584